Ц.Г. Мазманян

РЕЦЕПТУРНЫЙ СПРАВОЧНИК ПО МОЧЕПОЛОВЫМ БОЛЕЗНЯМ

Ц. Г. Мазманян

РЕЦЕПТУРНЫЙ СПРАВОЧНИК ПО МОЧЕПОЛОВЫМ БОЛЕЗНЯМ

Издание второе, переработанное и дополненное

ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА» УзССР
ТАШКЕНТ — 1968

Справочник содержит основные сведения об отечественных и импортных лекарственных средствах, широко применяемых при лечении болезней мочеполовой системы.

Издание рассчитано на урологов и врачей других специальностей, которым приходится оказывать помощь больным заболеваниями мочеполовой системы, а также студентов старших курсов медицинских институтов.

617.0
M13

Мазманян Ц. Г.

Рецептурный справочник по мочеполовым болезням. Изд. 2-е, переработ. и доп. Т., «Медицина», 1968. 176 стр. Тираж 40.000.

617.1

5-5

ПРЕДИСЛОВИЕ К ПЕРВОМУ ИЗДАНИЮ

В постановлении «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания и охраны здоровья населения СССР» от 14 января 1960 г. ЦК КПСС и Совет Министров СССР поставили перед органами здравоохранения исключительно важную задачу — повышать квалификацию медицинских работников и быстро внедрять в практику новейшие достижения науки. В связи с этим должно быть обращено особое внимание на систематическое повышение квалификации урологов, а также врачей других специальностей (прежде всего хирургов) в области урологии. В частности. очень важно осваивать и умело использовать рецептуры лекарственных средств, наиболее часто применяемых при лечении мочеполовых болезней.

В отечественной литературе не опубликовано ни одного справочника по урологической фармакотерапии. Ранее изданные в нашей стране руководства по общей терапии болезней мочеполовых органов (Б. Н. Хольцов, Г. И. Барадулин) не отвечают современным требованиям.

За последние 20 лет накопился большой клинический материал по терапии мочеполовых болезней. Этот материал опубликован в различных монографиях, журнальных статьях и поэтому практические врачи для получения справок вынуждены пересматривать много литературы. В существующих в настоящее время общих справочниках по фармакотерапии (М. Д. Машковский, А. И. Черкес) почти не выделены сведения о лекарственных средствах, применяемых в урологии.

Предлагаемый рецептурный справочник врача-уролога является первой попыткой восполнить этот большой пробел.

В справочнике приведены все новейшие препараты, применяемые для лечения различных урологических заболеваний. При этом указана дозировка и продолжительность их применения.

Справочник рассчитан в основном на поликлинического врача-уролога, хирурга, терапевта и педиатра и, с нашей точки зрения, является весьма ценным пособием.

Доктор медицинских наук, проф.

И. П. Погорелко

ОТ АВТОРА

Задача настоящего справочника — дать практическому врачу и студенту-медику основные сведения о лекарственных средствах, наиболее часто применяемых при лечении больных с поражением мочеполовой системы.

Материал в справочнике распределен по фармакотерапевтическим группам (внутри каждой главы в алфавитном порядке). В главах приводятся русские и латинские названия, фармакодинамика препаратов, формы и методы применения, основные показания и противопоказания к их применению, дозировка для взрослых и детей, примерные рецепты и т. д. Высшие разовые и суточные дозы для взрослых и детей даны в соответствии с IX изданием Государственной фармакопеи СССР (1961). Для всех остальных лекарственных средств указаны средние терапевтические дозы. В примерных рецептурных прописях даны средние терапевтические дозы для взрослых. В отношении препаратов, имеющих разностороннее применение в урологической практике, сделаны соответствующие ссылки.

Из анестезирующих средств в справочник включены только те, которые применяются при эндоуретральных и эндовезикальных манипуляциях. Лекарственные средства, редко используемые в урологии и снятые с производства, в справочник не включены.

Для облегчения пользования материалом к справочнику приложены краткий терапевтический указатель с обозначением лекарственных средств, наиболее часто употребляемых при мочеполовых болезнях, и предметный указатель.

Большую помощь в выполнении данной работы оказали доктор мед. наук, профессор И. П. Погорелко, а также кандидат медицинских наук С. Т. Варшавский, давшие ценные указания и советы при просмотре рукописи.

Автор будет весьма признателен за критические замечания и предложения читателей, способствующие улучшению справочника.

Средства для лечения воспалительных и паразитарных заболеваний мочеполовых органов

АКРИХИН (Acrichinum).

Рекомендуется в качестве средства для лечения трихомонадных уретритов у мужчин (А. М. Корчемкин).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь самостоятельно (по 0,1 *г* 3 раза в день, курсовая доза — 30 таблеток) или в сочетании с плазмоцидом (по 0,1 *г* акрихина, 0,02 *г* плазмоцида по 1 таблетке 3 раза в день в течение 5 дней; после приема 15 таблеток делается перерыв на 5 дней, а затем проводится второй курс в том же порядке). Рекомендуется также внутримышечное введение акрихина (по 2,5 *мл* 4%-ного раствора 2 раза в день с промежутком 5 часов в течение 5—10 дней).

При хроническом трихомонадном уретрите рекомендуют и местное применение акрихин-плазмоцидной суспензии, состоящей из 0,5 *г* акрихина, 0,08 *г* плазмоцида и 200 *г* глицерина. Эту смесь в количестве 5 *мл* ежедневно вводят в заднюю и переднюю уретру через катетер после промывания в течение 12—15 дней.

Высшие дозы для взрослых[1]: разовая — 0,3 *г*, суточная — 0,6 *г*.

Возможные побочные явления: боль в подложечной области, тошнота, рвота, преходящее возбуждение, галлюцинации, состояние депрессии. При появлении признаков нарушения функции нервной системы препарат отменяют.

Противопоказан при неустойчивой психике, резком нарушении выделительной функции почек.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1 *г*.

Rp.: Acrichini 0,1
D. t. d. № 30 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день

Rp.: Acrichini 0,5
Plasmocidi 0,08
Glycerini 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции в уретру

АКТГ см. стр. 112.

[1] Высшие разовые и суточные дозы для детей см. приложение.

АКТИНОЛИЗАТ.

Фильтрат лизированных аэробных культур актиномицетов.

Применяют для специфической иммунотерапии актиномикоза, в частности мочеполового.

Способ применения и дозы: препарат вводят по методике, разработанной Г. О. Сутеевым, внутримышечно или подкожно по 3—4 *мл* с промежутками в 3—5 дней, на курс — 15—20 инъекций. Д. И. Аснин рекомендует внутрикожное введение препарата (2 раза в неделю по 0,5—2 *мл* в возрастающих дозах, на курс лечения — 20—25 инъекций). Повторные курсы лечения через 1—2 месяца. Эффективным является комбинированное применение актинолизата с антибиотиками (см. *Пенициллин* и *Стрептомицин*).

Выпускают в ампулах.

АМИНАРСОН (Aminarsonum).

Синонимы: Амебан, Амебарсон, Карбазон.

Обладает трихомонацидным действием. Содержит 28,3—29,3% мышьяка.

Рекомендуют для лечения трихомонадных уретритов у мужчин (по 0,25 *г* 4 раза в день в течение 10 дней).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,25 *г*, суточная — 1 *г*.

Возможные побочные явления и противопоказания такие же, как при применении других препаратов мышьяка (см. *Осарсол*).

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 *г*.

АНТИБИОТИКИ

Для рационального применения антибиотиков в урологической практике рекомендуют соблюдение следующих основных положений: 1) назначать антибиотики при клинико-лабораторно достоверном топическом диагнозе инфекционного заболевания мочеполовой системы; 2) путем посева, где это представляется возможным, определить характер микроба-возбудителя и его чувствительность к антибиотикам; 3) воздействие антибиотиков на инфекцию эффективно только в тех случаях, когда нет нарушения динамики опорожнения мочевыводящих путей; 4) применять при тяжелых формах заболевания комбинированную антибиотикотерапию; 5) при необходимости проведения повторных курсов лечения для второго курса применять новый антибиотик, не использованный во время первого курса лечения; 6) применять антибиотики в дозах, обеспечивающих антибактериальную концентрацию препаратов в крови и пораженных тканях; 7) при длительном применении больших доз антибиотиков одновременно назначать витамины B_1, B_2, B_6, B_{12}, C, K, никотиновую кислоту и нистатин; 8) не прерывать лечения антибиотиками сразу же после наступления лечебного эффекта (дачу препаратов продолжить не менее 4—10 дней).

Применение антибиотиков не рекомендуют: 1) при еще не установленном диагнозе (например, при наличии дизурических расстройств); 2) когда в течение 5—7 дней не наблюдается лечебного эффекта; 3) при наличии у больного аллергического анамнеза, особенно в отношении пенициллина; 4) при индивидуальной непереносимости антибиотиков.

Алмециллин (Almecillinum).

Калиевая соль аллилмеркаптопенициллиновой кислоты.

Синонимы: Пенициллин О, Цер-О-циллин.

По антибактериальному действию аналогичен пенициллину. В отличие от него малотоксичен, не обладает кумулятивным действием, аллергические свойства выражены слабее. Назначают в тех же случаях, что и пенициллин, особенно при непереносимости других препаратов пенициллина, а также

лицам с аллергическими явлениями в анамнезе. Способ применения, дозы, побочные явления и противопоказания те же, что и у пенициллина (см).

Выпускают во флаконах по 100 000, 200 000, 300 000, 400 000, 500 000 и 1 000 000 ЕД.

Rp.: Almecillini 100 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Бензилпенициллин-калиевая соль см. *Пенициллин.*

Бензилпенициллин-натриевая соль см. *Пенициллин.*

Бициллин (Bicillinum).

По характеру действия аналогичен пенициллину, но действие его более продолжительное, чем натриевой и калиевой солей пенициллина (дюрантный препарат).

Выпускают в виде трех лекарственных форм: 1) **бициллин-1** — кристаллическая соль бензилпенициллина с дибензилэтилендиамином; 2) **бициллин-2** — смесь калиевой или натриевой соли бензилпенициллина (100 000 ЕД) и бициллина-1 (300 000 ЕД); 3) **бициллин-3** — смесь калиевой соли бензилпенициллина, новокаиновой соли бензилпенициллина и этилендиаминовой соли бензилпенициллина (по 100 000 ЕД).

Применяют при тех же показаниях, что и пенициллин.

Способ применения и дозы: бициллин-1, бициллин-2 и бициллин-3 назначают только **внутримышечно** в виде водной суспензии, которую готовят следующим образом: во флакон с бициллином вводят 2 *мл* стерильной дистиллированной воды для инъекций и встряхивают до получения однородной суспензии. Взрослым бициллин-1 вводят по 300 000—600 000 ЕД 1 раз в неделю или 1 200 000 ЕД 1 раз в две недели, детям по 5 000—10 000 ЕД на 1 *кг* веса 1 раз в неделю или 20 000 ЕД на 1 *кг* веса 1 раз в две недели. Бициллин-2 вводят взрослым по 400 000—800 000 ЕД 1 раз в неделю или 1 600 000 ЕД 1 раз в две недели, детям по 7 500—15 000 ЕД на 1 *кг* веса 1 раз в неделю или 20 000—25 000 ЕД на 1 *кг* веса 1 раз в две недели. Бициллин-3 вводят взрослым по 300 000 ЕД; повторную инъекцию производят на четвертые сутки после предыдущей. В дозе 600 000 ЕД бициллин-3 вводят 1 раз в 6 дней.

При остром гонорейном уретрите[1] у мужчин бициллин-1 и бициллин-3 вводят в виде 4 инъекций по 600 000 ЕД (через 24 часа) или 2 инъекций по 1 200 000 ЕД (через 48 часов); при других формах гонореи назначают курсовую дозу 3 000 000 ЕД и более (по 600 000 ЕД через 10—12 часов).

Противопоказан при повышенной чувствительности к пенициллину, бронхиальной астме, крапивнице.

Выпускают бициллин-1 во флаконах по 300 000, 600 000, 1 200 000 и 2 400 000 ЕД, бициллин-3 — по 300 000, 600 000, 900 000 и 1 200 000 ЕД.

Rp.: Bicillini 300 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Витахлорциклин см. *Хлортетрациклин.*

Витациклин см. *Тетрациклин.*

Витоксициклин см. *Окситетрациклин.*

---

[1] Методика применения некоторых антибиотиков, сульфаниламидных и других лекарственных средств при лечении гонореи у мужчин приводится согласно инструкции Минздрава СССР (1963 г.) и последующим дополнениям к ней.

Грамицидин С (Gramicidinum S).

Биологический антисептик микробного происхождения. Обладает бактериостатическим и бактерицидным действием на стрепто- и стафилококков, гонококков и др.

Применяют **(только местно!)** для лечения 1) циститов (ежедневные инстилляции в мочевой пузырь — 1 *мл* грамицидина в 20 *мл* стерильного растительного масла по А. В. Айвазяну); 2) негонорейных уретритов (промывания уретры водными растворами грамицидина в концентрации 0,04 : 1 000 по М. Д. Дадаш-Заде); 3) гнойных ран, пролежней, язв (повязки, тампоны, пропитанные в 100 раз разбавленным раствором препарата).

Противопоказан при кровотечениях из гранулирующей поверхности ран.

Выпускают в ампулах по 2, 5 и 10 *мл* 2%-ного спиртового раствора.

Rp.: Sol. Gramicidini 2% 2,0
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для инстилляции в мочевой пузырь, промывания уретры, тампонов, повязок

Дигидрострептомицина сульфат (Dihydrostreptomycinum sulfuricum).

Продукт восстановления стрептомицина. По характеру действия аналогичен стрептомицину, но в отличие от него реже вызывает аллергические реакции, не обладает кумулятивным действием, но оказывает более токсическое действие на слуховой нерв. Применяют так же, как и стрептомицин (см.).

Выпускают во флаконах, содержащих по 500 000 и 1 000 000 ЕД.

Канамицина сульфат (Kanamycinum sulfuricum).

Синонимы: Кантрекс, Каниозин, Канамитрекс, Канамизон.

Антибиотик, полученный из культуры лучистого грибка Actinomyces Kanamyceticus. По характеру действия близок к стрептомицину, действует на микобактерий туберкулеза, устойчивых к стрептомицину.

Применяют в тех же случаях, что и стрептомицин, особенно, когда обнаруживается нечувствительность возбудителя к стрептомицину и к другим основным противотуберкулезным препаратам (фтивазид, ПАСК, тубазид).

Способ применения и дозы: препарат вводят внутримышечно; для инъекций 1 *г* канамицина растворяют в 3 *мл* дважды дистиллированной воды, 0,5%-ном растворе новокаина или изотоническом растворе хлористого натрия. Взрослым вводят в дозе 0,5 *г* 2 раза в день в течение первого месяца. Через каждые шесть дней устанавливают однодневный перерыв. В дальнейшем вводят через день или через 2—3 дня по 2 *г* (по 1 *г* 2 раза в день). Лечение канамицином рекомендуют сочетать с другими противотуберкулезными препаратами (гидразид изоникотиновой кислоты и его производные, ПАСК).

Возможные побочные явления: неврит слухового нерва с необратимой потерей слуха, альбуминурия.

Противопоказан при невритах слухового нерва, тяжелых поражениях печени, почек с нарушением их выделительной функции, а также сочетанное применение со стрептомицином, дигидрострептомицином, неомицином, мономицином.

Выпускают во флаконах, содержащих по 0,5 и 1 *г* (500 000 и 1 000 000 ЕД) препарата.

Левомицетин (Laevomycetinum).

Синонимы: Альфицетин, Биофеникол, Хлорамфеникол.

Антибиотик широкого спектра действия. Обладает бактериостатическим действием. Эффективен в отношении стафилококков, стрептококков, гонококка, кишечной палочки и др.

Применяют при тех же показаниях, что и синтомицин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в порошке (в капсулах) или таблетках за 20—30 минут до еды, а также ректально в свечах (детям). При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов взрослым дают по 0,5 *г* 4 раза в день в течение 5—7 дней. При остром гонорейном уретрите у мужчин на курс лечения назначают 6 *г* левомицетина (по 0,5 *г* 6 раз в день при ночном перерыве 7—8 часов); при других формах гонореи курсовую дозу увеличивают до 8 *г* и более (в первые 2 дня по 3 *г*, остальные — по 2 *г* в день).

Детям в возрасте до 3 лет препарат назначают из расчета 0,01—0,015 *г* на 1 *кг* веса на прием 3—4 раза в сутки, от 3 до 8 лет — по 0,15—0,2 *г* на прием, старше 8 лет — по 0,2—0,3 *г* на прием. При назначении препарата в свечах разовые дозы удваиваются.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 *г*, суточная — 4 *г*.

Возможные побочные явления: при длительном лечении большими дозами могут наблюдаться раздражение слизистой оболочки полости рта (глосситы, стоматиты и др.), гортани, желудка, влагалища, прямой кишки и уретры, сыпь на коже, жжение, зуд, диспепсические явления, кандидамикозы.

Противопоказан при грибковых заболеваниях, экземе, псориазе и повышенной чувствительности больного к левомицетину.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1, 0,25 и 0,5 *г*, в свечах и желатиновых капсулах, содержащих 0,25 *г* препарата.

Rp.: Laevomycetini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Мономицин (Monomycinum).

Синонимы: Паромомицин, Гуматин, Катенулин.

Антибиотик широкого спектра действия, полученный из культуральной жидкости лучистого грибка Strentomyces circulatus var. monomycini. Активен в отношении грамотрицательных и грамположительных микробов; эффективен при инфекциях, вызванных микробами, устойчивыми к пенициллину, левомицетину, стрептомицину и тетрациклинам.

Применяют для лечения острых и хронических инфекций мочевой системы, вызванных микробами, чувствительными к мономицину.

Способ применения и дозы: препарат вводят внутримышечно по 250 000 ЕД (4 000—5 000 ЕД на 1 *кг* веса больного) 3 раза в сутки (через каждые 8 часов). Разовые дозы для детей: в возрасте до 5 лет — 10 000—25 000 ЕД на 1 *кг* веса в сутки, 5—6 лет — 100 000 FД, 7 лет — 150 000 ЕД, 8—14 лет — 200 000 ЕД.

Курс лечения 5—7 дней. Для инъекций мономицин растворяют в 2—3 *мл* 0,5%-ного раствора новокаина или в изотоническом растворе хлористого натрия.

Возможные побочные явления и противопоказания такие же, как и при применении неомицина.

Выпускают во флаконах, содержащих по 250 000 ЕД.

Rp.: Monomycini 250 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Неомицина сульфат[1] **(Neomycinum sulfuricum).**

Синонимы: Мицефрадан, Фрадимицин, Фрамицетин.

Антибиотик широкого спектра действия. Оказывает антибактериальное действие на грамположительных (стафилококки, стрептококки) и грамотрицательных (кишечная палочка, протей) микробов. Эффективен в отношении микробов, устойчивых к другим антибиотикам.

Применяют для лечения неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовых органов (циститы после аденомэктомии, хронические пиелонефриты, язвенные циститы, пиелиты беременных, острые орхоэпидидимиты и др.).

Способ применения и дозы: препарат вводят внутримышечно. Лечение проводят курсами, продолжительностью не более 5 дней. Разовые дозы для взрослых — 100 000—200 000 ЕД 2 раза в день, курсовая доза — 2 000 000 ЕД. Повторные курсы лечения можно проводить после 2—3-дневного перерыва. Разовая доза для детей в возрасте до 3 лет составляет в 1-й день 2 000 ЕД на 1 *кг* веса, на 2-й — 3000 ЕД, на 3—5-й день — по 4 000 ЕД на 1 *кг* веса.

Возможные побочные явления: тошнота, рвота, жидкий стул, аллергические реакции. При длительном применении возможно развитие кандидоза.

Противопоказан при почечной недостаточности, нефрозе, нефрите, невралгии слухового нерва, а также одновременное парентеральное применение со стрептомицином, дигидрострептомицином, мономицином, канамицином (неомицин рекомендуется назначать через 2 недели после окончания предшествующего лечения указанными антибиотиками).

Выпускают (для парентерального применения) стерильно во флаконах по 200 000, 400 000 и 800 000 ЕД.

Rp.: Neomycini sulfurici 200 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Нистатин (Nystatinum).

Синонимы: Микостатин, Фунгистатин, Фунгицидин.

Противодрожжевой антибиотик. Активен в отношении дрожжеподобных грибков Candida. Малотоксичен, не обладает кумулятивным действием.

Применяют для профилактики и лечения кандидамикозов слизистых оболочек, кожи и внутренних органов (почек, мочевого пузыря, уретры и др.), развивающихся в результате длительного применения антибиотиков, особенно широкого спектра действия (окситетрациклина, левомицетина, синтомицина и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь и наружно. Доза для взрослых при приеме внутрь — по 250 000—500 000 ЕД 3—4 раза в день и более в зависимости от тяжести заболевания. Средняя длительность лечения 10—14 дней. Детям до 1 года назначают по 75 000 ЕД на прием, от 1 года до 3 лет — по 100 000 ЕД 3—4 раза в день, старше 3 лет — 500 000—750 000 ЕД в день в 4 приема.

---

[1] В настоящее время вместо ранее разрешенных к применению трех препаратов неомициновой группы (колимицин, мицерин, фрамицин), не отличающихся по свойствам от неомицина, утвержден один препарат — неомицина сульфат.

Побочные явления (тошнота, рвота, понос, повышение температуры, озноб) могут наблюдаться при повышенной чувствительности к нистатину.

Выпускают в таблетках-драже по 250 000 и 500 000 ЕД.

Имеются данные об эффективности водорастворимой **натриевой соли нистатина** (Nystatinum-natrium) для лечения кандидозных (микотических) уретритов у мужчин. Л. К. Любимова рекомендует следующую методику лечения этим препаратом: раствор натриевой соли нистатина (его готовят из расчета 10 000 ЕД на 1 *мл* дистиллированной воды) в количестве 10 *мл* вводят в уретру ежедневно. На курс лечения — 10 процедур. Больным с рецидивами одновременно с местным применением назначают препарат внутрь в порошках по 75 000 ЕД на прием 2 раза в день в течение 7 дней.

Rp.: Nystatini 250 000 ЕД (500 000 ЕД)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день

Окситетрациклин хлористоводородный кристаллический (**Oxytetracyclinum hydrochloricum crystallisatum**).

Синонимы: Оксимикоин, Риомицин, Террамицин, Тетран.

По химическому строению и антибактериальным свойствам близок к хлортетрациклину (биомицину). Эффективен при заболеваниях, вызванных микробами, устойчивыми к пенициллину и стрептомицину.

Применяют при тех же показаниях, что и хлортетрациклин.

Способ применения и дозы: при острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов назначают внутрь по 0,1—0,15 *г* (100 000—150 000 ЕД) 4—6 раз в сутки в течение 4—10 дней. При остром гонорейном уретрите, а также острой осложненной и хронической гонорее у мужчин способ применения и дозы препарата такие же, как и у хлортетрациклина (см.).

При тяжелой форме воспалительного заболевания рекомендуют внутримышечное введение препарата (100 000 ЕД растворяют в 5 *мл* 1—2%-ного раствора новокаина); взрослым вводят по 40 000—60 000 ЕД, детям до 1 года 10 000 ЕД, от 1 года до 5 лет — 20 000 ЕД, старше 5 лет — 30 000—40 000 ЕД 2—3 раза в сутки.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *г* (500 000 ЕД), суточная — 2 *г* (2 000 000 ЕД).

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 *г* (100 000 ЕД) и 0,2 *г* (200 000 ЕД), во флаконах по 0,1 *г* (100 000 ЕД) для инъекций. Выпускают также таблетки, содержащие окситетрациклин с витаминами B_1, B_2 и С (см. *Витоксициклин*).

Витоксициклин (**Vitoxycyclinum**). Состав: окситетрациклин — 0,1 *г*, витамин С — 0,05 *г*, витамин B_1 — 0,005 *г*, витамин B_2 — 0,002 *г* в одной таблетке. Сочетанное применение окситетрациклина с витаминами способствует повышению эффективности лечения и снижению побочных явлений (метеоризм, тошнота, диарея). Средняя суточная доза для взрослых 1 *г* (1 000 000 ЕД) на 4—6 приемов, для детей — 0,025 *г* (25 000 ЕД) на 1 *кг* веса ребенка в сутки.

Rp.: Oxytetracyclini hydrochlorici 100 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 4—6 раз в день

Rp.: Oxytetracyclini pro injectionibus 100 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Олеандомицина фосфат (**Oleandomycinum phosphoricum**).

Синонимы: Матромицин, Ромицил.

Антибиотик, продуцируемый лучистым грибом Streptomyces antibioticus. Оказывает бактериостатическое действие на грамположительных микробов (стафилококки, стрептококки и др.). Активен в отношении микробов, устойчивых к пенициллину, тетрациклинам и эритромицину.

Применяют для лечения неспецифических воспалительных заболеваний мочевых органов, вызванных чувствительными к олеандомицину микробами и не поддающихся действию других антибиотиков.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (после еды) по 250 000 ЕД на прием 4—6 раз в сутки (1 000 000—1 500 000 ЕД). Общая доза на курс лечения зависит от клинического течения заболевания и эффективности препарата. Для усиления действия последнего его можно сочетать с тетрациклином, а также со стрептомицином. Детям олеандомицин дают из расчета 30 000—50 000 ЕД на 1 *кг* веса в сутки.

Возможные побочные явления: в отдельных случаях отмечается тошнота, рвота и понос.

Выпускают в таблетках по 125 000 и 250 000 ЕД.

Rp.: Oleandomycini phosphorici 125 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2 т блетки 4—6 раз в сутки после еды

Олететрин (**Oletetrinum**).

Синонимы: Сигмамицин, Сигнемицин.

Комбинированный препарат, состоящий из смеси тетрациклина и олеандомицина фосфата.

Препарат действует на грамположительных и грамотрицательных микробов, задерживает рост стафилококков и других микробов, устойчивых к другим антибиотикам. Благодаря синергизму обоих компонентов обладает повышенной эффективностью против штаммов микробов, полностью или частично чувствительных к обоим компонентам. Малотоксичен, кумулятивным действием не обладает.

Применяют при неспецифических и специфических (гонорея) воспалительных заболеваниях мочеполовых органов в тех случаях, когда другие антибиотики оказываются малоэффективными.

Способ применения и дозы: при неспецифических воспалительных заболеваниях препарат назначают внутрь по 250 000 ЕД (250 *мг*) 4—6 раз в сутки (1—1,5 *г*) в течение 5—14 дней. Дозы для детей устанавливают в зависимости от веса тела: при весе до 10 *кг* суточная доза составляет 25 000 ЕД (25 *мг*) на 1 *кг* веса ребенка, 10—15 *кг*— 250 000 ЕД (0,25 *г*) в сутки, 15—20 *кг* — 375 000 ЕД (375 *мг*), 20—30 *кг*— 500 000 ЕД (0,5 *г*), 30—40 *кг* — 725 000 ЕД (725 *мг*), 40—50 *кг* — 1 000 000 ЕД (1 *г*) в сутки. Препарат назначают равными дозами 4—6 раз в сутки.

При остром гонорейном уретрите у мужчин на курс лечения назначают 4 000 000 ЕД, а при других формах гонореи — не менее 7 000 000 ЕД олететрина по следующей схеме: в 1-й день 1 500 000 ЕД (первый прием 500 000 ЕД, последующие четыре приема по 250 000 ЕД), а в последующие дни по 1 000 000 ЕД (по 250 000 ЕД 4 раза в день с ночным перерывом в 8 часов).

Высшая суточная доза для взрослого 2 *г* (2 000 000 ЕД).

Возможные побочные явления: в отдельных случаях может наблюдаться тошнота, рвота, аллергические сыпи, стоматит. В таких слу-

чаях уменьшают дозу или временно прекращают прием препарата, назначая димедрол, витамины комплекса В.

Выпускают в таблетках по 125 и 250 *мг* (125 000 и 250 000 ЕД).

Препарат, аналогичный по фармакологическим свойствам олететрину, **сигмамицин (Sigmamycin)** выпускают в капсулах по 0,25 *г* (для приема внутрь); в ампулах по 0,1 *г* (для внутримышечного введения) и по 0,25 *г* (для внутривенного применения). Производят за рубежом.

Rp.: Oletetrini 125 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2 таблетки 4—6 раз в день

Пантомицин (Pantomycinum).

Синоним: Дигидрострептомицин-пантотенат.

Комбинированный препарат дигидрострептомицина и пантотеновой кислоты. Добавление последней снижает токсичность и улучшает переносимость препарата. Применяют при тех же показаниях, что и стрептомицин, дигидрострептомицин и пасомицин. Особенно он показан в случаях непереносимости больными указанных препаратов.

Способ применения и дозы: пантомицин назначают внутримышечно взрослым в дозах 500 000—1 000 000 ЕД в сутки, а детям до 1 года — 100 000—150 000 ЕД в сутки, 2—3 лет — 150 000—250 000 ЕД, 4—7 лет — 250 000—350 000 ЕД, 8—10 лет — 350 000—500 000 ЕД, 11—14 лет — 500 000—800 000 ЕД в сутки.

Способ приготовления раствора, побочные явления и противопоказания те же, что и при стрептомицине.

Выпускают во флаконах по 100 000, 250 000 и 500 000 ЕД.

Rp.: Pantomycini 250 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Пенициллин (Penicillinum).

Антибиотическое вещество, получаемое при выращивании различных видов плесневого грибка пенициллиума (Penicillium notatum и др.).

Препарат оказывает антибактериальное действие главным образом на грамположительных кокков (стрептококки, стафилококки и др.) и грамотрицательных кокков (гонококки и др.). Неэффективен при инфекциях, вызванных протеем и кишечной палочкой.

В медицинской практике используют два препарата соли бензилпенициллиновой кислоты: а) **бензилпенициллин-калиевая соль кристаллическая (Benzylpenicillinum-kalium crystallisatum)** и б) **бензилпенициллин-натриевая соль кристаллическая (Benzylpenicillinum-natrium crystallisatum).**

Применяют при следующих показаниях.

1. При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов (пиелонефрит, цистит, уретрит, орхит, эпидидимит, простатит и др.). Доза — 400 000—600 000—800 000 ЕД в сутки в зависимости от тяжести и характера воспалительного процесса.

При тяжелой форме воспалительного заболевания (острый пиелонефрит и др.) рекомендуют в отдельных случаях капельное внутривенное введение препарата (только натриевой соли бензилпенициллина) с изотоническим раствором хлористого натрия (300 000—500 000 ЕД на 500 *мл* изотонического раствора с 5%-ным раствором глюкозы). При эпидидимитах рекомендуют и местное применение препарата (200 000 ЕД пенициллина

в 30—35 *мл* 0,25%-ного раствора новокаина вводят в область семенного канатика 2—3 раза с промежутками в 2—3 дня). При острых или хронических простатитах в стадии обострения рекомендуют применение пенициллина в виде парапростатической новокаино-антибиотиковой блокады (см. *Новокаин*).

При лечении воспалительных заболеваний мочеполовых органов для усиления терапевтического действия пенициллина его можно сочетать с другими антибиотиками (стрептомицин, мономицин, неомицин и др.) и сульфаниламидными препаратами.

2. При паранефритах в стадии инфильтрации. Доза — 400 000—800 000 ЕД в сутки.

3. При парациститах в стадии инфильтрации. Доза — 400 000—800 000 ЕД в сутки.

4. При уросепсисе. Доза — 600 000—1 000 000 ЕД в сутки.

5. При гонорее. При остром гонорейном уретрите у мужчин курсовая доза 2 000 000 ЕД; при свежих вяло протекающих случаях неосложненной гонореи, острых осложнениях гонореи, а также при хронической назначают курсовую дозу в 3 000 000 ЕД и более. Разовые дозы препарата вводят взрослым по 200 000 ЕД с промежутками 3—4 часа в изотоническом растворе хлористого натрия, по 300 000 ЕД с промежутками в 6 часов в 0,5%-ном растворе новокаина, по 500 000—600 000 ЕД с промежутками в 10—12 часов с кровью больного. Целесообразно в дневное время вводить пенициллин в изотоническом растворе хлористого натрия или 0,5%-ном растворе новокаина, а на ночь — с кровью больного (разовую дозу пенициллина растворяют в 1 *мл* изотонического раствора хлористого натрия, набирают раствор в шприц, смешивают с 0,5 *мл* крови, взятой из локтевой вены больного, и вводят внутримышечно. При тяжелых формах осложненной гонореи, а также при хронической рекомендуют комбинированное применение пенициллина с антибиотиками широкого спектра действия (левомицетин, биомицин, террамицин и т. д.). Курсовые дозы и методика применения этих препаратов такие же, как при раздельном их применении.

6. При актиномикозе мочеполовых органов (1 000 000 ЕД в сутки, на курс — 40 000 000—60 000 000 ЕД) в сочетании со стрептомицином (750 000 ЕД в сутки, на курс — 60 000 000 — 80 000 000 ЕД).

7. При острой почечной недостаточности (анурии рефлекторной, обтурационной и др.). Доза — 400 000 ЕД в сутки.

8. При фосфатурии, особенно при ее асептической форме. Доза — 200 000—400 000 ЕД в сутки в течение 5—10 дней.

9. Как профилактическое средство: а) в предоперационный и послеоперационный периоды (200 000—300 000 ЕД в сутки внутримышечно), а также во время операции (100 000—200 000 ЕД пенициллина в виде раствора вводят в ткани) для предупреждения возможных инфекционных осложнений при различных хирургических вмешательствах на органах мочеполовой системы; б) перед инструментальным исследованием (ретроградная пиелография, катетеризация мочеточников и мочевого пузыря, цистоскопия и др.) мочеполовой системы — внутримышечно (200 000—300 000 ЕД), а также в полость — при уретрографии и ретроградной пиелографии (см. *Сергозин*).

Пенициллин для внутримышечного введения готовят на стерильном изотоническом растворе хлористого натрия, на бидистиллированной воде, а для удлинения действия на 0,5—1%-ном растворе новокаина (100 000—200 000 ЕД в 1 *мл*). Разведенный препарат хранится не более суток. Разовые дозы пенициллина (по 100 000—300 000 ЕД) вводят с промежутками 3—6—8 часов в зависимости от характера и тяжести заболевания.

Высшие дозы при внутримышечном введении для взрослых: разовая — 400 000 ЕД, суточная — 1 200 000 ЕД.

Возможные **побочные явления**: аллергические реакции (дерматит, крапивница, кожный зуд, отек Квинке, астматические приступы и др.), которые часто сопровождаются эозинофилией, болевые ощущения в месте инъекций, озноб, лихорадка, головная боль, невриты. Редко отмечаются анафилактический шок, кандидамикозы мочевыводящих путей, ослабление сердечной деятельности, падение кровяного давления.

Для профилактики аллергической реакции на введение пенициллина рекомендуют внутрикожный тест (0,1—0,2 *мл* раствора пенициллина, содержащего 5 000—10 000 ЕД в 1 *мл* изотонического раствора хлористого натрия). Если через 15—20 минут на месте впрыскивания появляется эритема или узелок, то это указывает на повышенную чувствительность к пенициллину. В таких случаях применение препарата противопоказано. Эту пробу производят только при наличии в анамнезе данных о повышенной чувствительности к пенициллину.

При анафилактическом шоке показано немедленное введение адреналина (0,5 *мл* 0,1%-ного раствора внутримышечно и 0,3 *мл* в 5 *мл* изотонического раствора хлористого натрия в место инъекции пенициллина) или эфедрина (0,5—1 *мл* 5%-ного раствора подкожно), хлористого кальция (10 *мл* 10%-ного раствора внутривенно), димедрола (1 *мл* 2,5%-ного раствора внутримышечно), сердечных средств (кофеин, кордиамин), вдыхание кислорода, согревание тела. При тяжелых явлениях показано применение кортикостероидов (см. *Кортизон, Преднизон*) или адренокортикотропного гормона (см.).

Выпускают (бензилпенициллин — калиевая и натриевая соль для инъекций) во флаконах по 100 000, 200 000, 300 000 и 500 000 ЕД.

См. также *Алмециллин, Бициллин, Феноксиметилпенициллин, Экмоновоциллин.*

Rp.: Benzylpenicillini-natrii (kalii) 200 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций, введения в полость

Синтомицин (Synthomycinum).

Синоним: Синтомицетин.

Обладает широким спектром антибиотического действия. Активен в отношении грамотрицательной инфекции, в частности колибациллярной, а также при ассоциации микробов — кишечной группы и кокковой флоры. Более токсичен, чем левомицетин.

Применяют (внутрь и ректально) при следующих показаниях.

1. При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов. Доза для взрослых — по 0,5 *г* 4 раза в день в течение 5—7 и более дней.

2. При гонорее. При остром гонорейном уретрите у мужчин на курс лечения назначают 12 *г* препарата (по 0,5 *г* 6 раз в день при ночном перерыве 7—8 часов). При других формах гонореи курсовую дозу увеличивают до 16 *г*.

3. Для профилактики мочевой инфекции при эндоуретральных и эндовезикальных манипуляциях (по 0,5 *г* 2 раза в день до манипуляции).

Детям из-за неприятного вкуса синтомицин назначают внутрь в смеси с сиропом или в 40%-ном растворе глюкозы, а в случаях рвоты — ректально в виде свечей (дозу удваивают).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1,5 *г*, суточная — 6 *г*.

При лечении синтомицином возможны те же побочные явления, что и при лечении левомицетином (см.).

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1, 0,25 и 0,5 *г*.

Эмульсия синтомицина (Emulsum Synthomycini). Состав: синтомицин (1% или 5%), касторовое масло, специальный эмульгатор, дистиллированная вода, консервант. Применяют для лечения гнойных ран, длительно не заживающих язв и др. Некоторые авторы получили хорошие результаты при введении эмульсии синтомицина в полость мочевого пузыря у больных при вторичных циститах в предоперационный и послеоперационный периоды, при лучевых циститах (1—3%-ный по 20—30 *мл* через день или 2 раза в неделю). Рекомендуют и для профилактики мочевой инфекции после катетеризации мочевого пузыря (вводят в пузырь 25—30 *мл* 3—5%-ной эмульсии синтомицина).

Rp.: Synthomycini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 4 раза в день

Rp.: Emuls. Synthomycini 1% (5%) 50,0
DS. Для инстилляции в мочевой пузырь

Стрептомициллин (Streptomycillinum).

Комбинированный препарат, состоящий из смеси бензилпенициллина калиевой соли (100 000 ЕД), бензилпенициллина новокаиновой соли (300 000 ЕД), стрептомицина сульфата (250 000 ЕД) и дигидрострептомицина сульфата (250 000 ЕД).

Препарат действует на грамположительных и грамотрицательных микробов. Эффективен при заболеваниях, вызванных чувствительными к пенициллину и стрептомицину микробами. Препарат объединяет положительные качества обоих антибиотиков.

Применяют при острых неспецифических (особенно вызванных смешанными инфекциями) и специфических (гонорея) воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.

Способ применения и дозы: препарат вводят только внутримышечно 1—2 раза в день по 900 000 ЕД взрослым, детям до 1 года — 100 000—150 000 ЕД, до 3 лет — 200 000—250 000 ЕД, от 4 до 7 лет — 250 000—300 000 ЕД, от 8 до 12 лет и старше — 300 000—500 000 ЕД в день. При необходимости препарат применяют с другими антибиотиками и сульфаниламидными препаратами.

Суспензию готовят непосредственно перед инъекцией. Для приготовления суспензии стрептомициллин растворяют в 1,5 *мл* стерильной дистиллированной воды или 0,25%-ного раствора новокаина. Затем флакон интенсивно встряхивают, содержимое его набирают в шприц и вводят толстой иглой глубоко в верхний наружный квадрант ягодицы. Шприц тотчас же после введения суспензии хорошо промывают.

Побочные явления и противопоказания те же, что и при применении стрептомицина и пенициллина.

Выпускают во флаконах, содержащих солей бензилпенициллина 400 000 ЕД и солей стрептомицина 500 000 ЕД.

Rp.: Streptomycillini 900 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Стрептомицин сернокислый (Streptomycinum sulfuricum).

Антибиотик, продуцируемый Streptomyces globisporus streptomycini.

Препарат эффективен в отношении бактерий кишечной группы, микобактерий туберкулеза, а также пенициллиноустойчивых форм. Активность препарата повышается в щелочной среде.

Применяют при следующих показаниях.

1. При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов. Доза — 500 000 ЕД в сутки самостоятельно или в сочетании с пенициллином, эритромицином, олеандомицином, сульфаниламидами.

При острых или хронических простатитах в стадии обострения рекомендуют применение стрептомицина и для парапростатической новокаино-антибиотиковой блокады (см. *Новокаин*).

2. При туберкулезе мочеполовой системы: а) туберкулез почек без деструкции на пиелограмме; б) туберкулез почки с малыми и средней величины очагами, в том числе и небольшими одиночными кавернами в почке; в) двусторонний туберкулез почек, исключающий возможность оперативного вмешательства (нефрэктомии или резекции почки); г) для подготовительной терапии перед (за месяц до операции) нефрэктомией, кавернотомией или резекцией почки и после них (в течение года); д) туберкулез мочевого пузыря; е) туберкулез мужских половых органов (придатков яичка, предстательной железы, семенных пузырьков и др.).

Продолжительность лечения стрептомицином, количество повторных курсов и суммарную дозу при указанных формах мочеполового туберкулеза устанавливают индивидуально, в зависимости от тяжести туберкулезного процесса, степени распространения его в организме, состояния верхних мочевых путей и половых желез, переносимости препарата, эффективности лечения и стойкости получаемого результата.

Общепринятой суточной дозой стрептомицина является 0,5—1 *г*. Эту дозу вводят однократно. Срок лечения препаратом (в сочетании с ПАСК и фтивазидом) варьирует от 1 года до 2 лет. После первых 3—5 месяцев комбинированной терапии (стрептомицин, ПАСК и фтивазид), при наличии видимого клинического эффекта или при выраженной плохой переносимости указанных препаратов, рекомендуют прерывистую терапию стрептомицином (по 1 *г* каждый второй или третий день в течение 10—12 месяцев) и, особенно, комбинированную терапию фтивазидом (1—1,5 *г* в сутки), ПАСК (9—12 *г* в сутки), сочетая лечение этими препаратами одновременно с применением витаминов (B_1, B_6, B_{12}, пантотенат кальция). При пониженной суммарной функции почек или при наличии у больного единственной почки суточную дозу стрептомицина уменьшают наполовину[1]. При плохой переносимости его вводят в два приема.

Детям при туберкулезе мочеполовой системы стрептомицин назначают в следующих дозах: до 3 лет — 200 000—250 000 ЕД в сутки, от 4 до 7 лет — 250 000—300 000 ЕД, от 8 до 12 лет — 300 000—500 000 ЕД, подросткам — 500 000—1 000 000 ЕД в сутки (А. Е. Рабухин).

При туберкулезе почек М. Н. Жукова рекомендует следующую методику консервативного лечения стрептомицином и другими противотуберкулезными препаратами: в течение 30 дней назначают стрептомицин по 500 000 ЕД 2 раза в день и ПАСК по 3—4 *г* 3 раза в день; следующие 30 дней назначают фтивазид по 0,5 *г* 2—3 раза в сутки и ПАСК в прежней суточной дозе (9—12 *г*). В течение третьего месяца рекомендуют ежедневные приемы ПАСК по 9—12 *г* в день и стрептомицин по 1 000 000 ЕД в день 1 раз в 3 дня. После трехмесячного лечения проводят контрольное обследование. При нормальном оттоке мочи, отсутствии

---

[1] В таких случаях наполовину уменьшают и суточную дозу ПАСК и фтивазида.

отшнуровывания полости лечение по той же схеме может быть продолжено в течение следующих 6 месяцев. В конце первого года лечения контрольное обследование повторяется. В случае благоприятного течения процесса в почке и мочевых путях, поддерживающую терапию проводят еще на протяжении 1 года с особой тщательностью весной и осенью. Если в течение следующих 12 месяцев при посеве мочи не обнаруживают микобактерий туберкулеза и отсутствует пиурия, то регулярную химиотерапию прекращают.

При туберкулезе мочевого пузыря кроме общего лечения проводят и местное. И. П. Погорелко рекомендует электрофорез стрептомицином и анестезирующими веществами по следующей методике: 0,25 *г* стрептомицина растворяют в 30—40 *мл* дикаина в разведении 3 : 1 000 и вводят в мочевой пузырь при положении больного на спине; один электрод (отрицательный) кладется под крестец, второй — на лобок, ток силой 10—15 *ма* пропускают в течение 20—25 минут, всего на курс лечения 20 процедур.

3. При актиномикозе мочеполовых органов (см. *Пенициллин*).

Стрептомицин назначают внутримышечно и для введения в полость. Растворы препарата для инъекций готовят на 0,25—0,5%-ном стерильном растворе новокаина или изотоническом растворе хлористого натрия (2—3 *мл*). Приготовленный раствор стрептомицина хранится не более суток. Суточную дозу препарата вводят в течение дня в один или два приема равными дозами.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 000 000 ЕД, суточная — 2 000 000 ЕД.

Возможные побочные явления: головная боль, головокружение, сыпь, зуд, тахикардия, нарушение функции вестибулярного аппарата, понижение слуха, альбуминурия, гематурия.

При слабо выраженных побочных явлениях лечение стрептомицином не прекращают, лишь иногда уменьшают дозу и назначают димедрол, витамины А, С и группы В, пантотенат кальция. При резко выраженных побочных явлениях лечение препаратом отменяют.

Противопоказан при почечной недостаточности, одновременно с применением препаратов неомицинового ряда (неомицина сульфат) во избежание нефротоксического и ототоксического действия.

Выпускают во флаконах по 250 000, 500 000 и 1 000 000 ЕД.

См. также *Стрептомициллин, Пантомицин, Пасомицин, Дигидрострептомицина сульфат.*

Rp.: Streptomycini sulfurici 500 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций и введения в полость

Тетрациклин хлористоводородный (Tetracyclinum hydrochloricum).

Синонимы: Ахромицин, Десхлораураеомицин, Цикломицин.

По химиотерапевтической активности близок хлортетрациклину (биомицин) и окситетрациклину (террамицин).

Применяют при тех же показаниях, что и хлортетрациклин и окситетрациклин.

Способ применения и дозы: при острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов назначают внутрь (за полчаса до или через час после еды) по 0,1—0,15 *г* (100 000—150 000 ЕД) 4—6 раз в сутки в течение 5—7 дней самостоятельно или в сочетании с олеандомицином, эритромицином, сульфаниламидами (в обычных тера-

певтических дозах). При лечении гонореи у мужчин разовые и курсовые дозы препарата такие же, как и хлортетрациклина (см.). Иногда (при рвоте, бессознательном состоянии) тетрациклин вводят внутримышечно — разовую дозу препарата (50 000—100 000 ЕД) растворяют в стерильном растворе новокаина (1—2%-ный) или новокаина и экмолина (0,5%-ный) и вводят в верхний наружный квадрант ягодичной мышцы (избегая попадания иглы в кровеносный сосуд).

Разовые дозы для детей (внутримышечно): в возрасте до 1 года — 10 000 ЕД, 1—5 лет — 20 000 ЕД, старше 5 лет — 30 000 ЕД.

Высшая суточная доза для взрослых — 2 *г* (2 000 000 ЕД).

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 и 0,2 *г* (100 000 и 200 000 ЕД) и во флаконах (для инъекций) по 100 000 ЕД.

Витациклин (Vitacyclinum). Состав: тетрациклин — 0,1 *г*, витамин С — 0,05 *г*, витамин B_1 — 0,005 *г*, витамин B_2 — 0,002 *г* в одной таблетке. Обладает теми же преимуществами, что и витоксициклин (см.). Средняя суточная доза для взрослых — 1 *г* (1 000 000 ЕД) на 4—6 приемов, а максимальная — 2 *г* (2 000 000 ЕД). Детям витациклин назначают из расчета 0,025 *г* (25 000 ЕД) на 1 *кг* веса ребенка в сутки.

Rp.: Tetracyclini hydrochlorici 100 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 4—6 раз в сутки

Феноксиметилпенициллин (Phenoxymethylpenicillinum).

Синонимы: Пенициллин фау, Пенициллин V.

По характеру действия, показаниям и противопоказаниям аналогичен бензилпенициллину. Кислотоустойчив, при приеме внутрь не разрушается кислотой желудочного сока.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в таблетках за час до еды. Доза для взрослых — 200 000 ЕД на прием 4—5 раз в день. Детям дают $^3/_4$—$^1/_2$—$^1/_4$ дозы взрослого. При острых пиелитах на курс лечения назначают 2 000 000—4 000 000 ЕД, при острых пиелоциститах (цистопиелитах) — 1 500 000—3 000 000 ЕД, при острых циститах — 1 200 000—2 000 000 ЕД. При остром гонорейном уретрите у мужчин курсовая доза препарата 4 000 000 ЕД (по 200 000 ЕД 6 раз в сутки при ночном перерыве не более 7 часов); при других формах гонореи курсовую дозу увеличивают до 8 000 000 ЕД.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 400 000 ЕД, суточная — 1 200 000 ЕД.

Выпускают в таблетках по 100 000 и 200 000 ЕД.

Rp.: Phenoxymethylpenicillini 100 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2 таблетки 4—5 раз в день

Хлортетрациклин хлористоводородный кристаллический (Chlortetracyclinum hydrochloricum crystallisatum).

Синонимы: Биомицин, Ауреомицин, Ауреомикоин.

Антибиотик широкого спектра действия. Оказывает бактериостатическое действие на грамположительных и грамотрицательных микробов. Эффективен при инфекции, устойчивой в отношении пенициллина, стрептомицина и синтомицина.

Применяют при следующих показаниях.

1. При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов. Доза — 0,1—0,2 *г* (100 000—200 000 ЕД) 5—6 раз в сутки

в течение 6—10 дней. При острых и подострых уретритах рекомендуют более высокие суточные дозы — до 0,8 *г* (на курс 6 000 000—8 000 000 ЕД).

2. При гонорее. Для лечения острого гонорейного уретрита у мужчин назначают по 0,2 *г* (200 000 ЕД) 5 раз в сутки с промежутками в 4 часа при ночном перерыве не более 7—8 часов. Курсовая доза 5 *г* (5 000 000 ЕД). При осложненных формах гонореи назначают более высокие курсовые дозы — 8 *г* и более.

3. При актиномикозе мочеполовых органов (0,8—1 *г* ежедневно, на курс 120—140 *г*).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *г* (500 000 ЕД), суточная — 2 *г* (2 000 000 ЕД).

Возможные побочные явления: потеря аппетита, тошнота, рвота, понос, стоматит, дерматит, сопровождающийся зудом, отек Квинке. При длительном применении могут наблюдаться кандидамикозы и грибковые септицемии.

Противопоказан при повышенной чувствительности к препарату, нарушении функции печени, грибковых заболеваниях кожи.

Выпускают в порошке, таблетках по 100 000, 150 000 и 200 000 ЕД.

Витахлорциклин (Vitachlorcyclinum). Состав: хлортетрациклин — 0,1 *г* (100 000 ЕД), витамин С — 0,05 *г*, витамин B_1 — 0,005 *г*, витамин B_2—0,002 *г* в одной таблетке. Имеет те же преимущества, что и витоксициклин (см.). Средняя суточная доза для взрослых 1 *г* (1 000 000 ЕД) на 4—6 приемов, для детей — 0,025 *г* (25 000 ЕД) на 1 *кг* веса ребенка в сутки.

Rp.: Chlortetracyclini hydrochlorici 100 000 ЕД
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Экмоновоциллин (Ecmonovocillinum).

Суспензия новокаиновой соли бензилпенициллина (300 000 или 600 000 ЕД) в водном растворе экмолина (2,5 или 5 *мл* 0,25%).

Препарат действует аналогично бензилпенициллину, но действие его продолжительнее, чем натриевой и калиевой солей бензилпенициллина. Лечебная концентрация в крови экмоновоциллина, введенного внутримышечно однократно, сохраняется 24—36 часов.

Применяют при тех же показаниях, что и бензилпенициллин (см.).

Способ применения и дозы: препарат вводят только **внутримышечно (!)** один раз в сутки по 300 000—600 000 ЕД взрослым, детям — по 100 000—300 000 ЕД (по 10 000—15 000 ЕД на 1 *кг* веса). При остром гонорейном уретрите у мужчин назначают 4 инъекции экмоновоциллина по 600 000 ЕД (через 10—12 часов) или 2 инъекции по 1 200 000 ЕД (через 24 часа). При других формах гонореи курсовую дозу увеличивают до 3 000 000 ЕД (по 600 000 ЕД через 10—12 часов).

Приготовление суспензии производят следующим образом: непосредственно перед инъекцией из флакона, содержащего раствор экмолина, набирают стерильным шприцем 2,5 *мл* раствора и вливают во флакон, содержащий сухую новокаиновую соль бензилпенициллина. Затем флакон интенсивно встряхивают, содержимое его быстро набирают в шприц и вводят толстой иглой глубоко в верхний наружный квадрант ягодицы. Шприц тотчас же после введения препарата промывают.

Выпускают в 2 флаконах: в одном — новокаиновая соль бензилпенициллина (300 000 или 600 000 ЕД), в другом — раствор экмолина (2,5 или 5 *мл* 0,25%-ного раствора).

Rp.: Ecmonovocillini 300 000 ЕД
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Эритромицин (Erythromycinum).

Синонимы: Илотицин, Эритроцин, Эрицин, Эритрин.

Антибиотик, продуцируемый Actinomyces erythreus. По характеру действия близок к бензилпенициллину. Активен в отношении грамположительных кокков и палочек (стафилококки, стрептококки, энтерококки), менее активен в отношении грамотрицательных (гонококки), эффективен в отношении стафилококков, устойчивых к пенициллину, стрептомицину и тетрациклину. Малотоксичен.

Применяют при неспецифических и специфических (гонорея) воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.

Способ применения и дозы: при неспецифических воспалительных заболеваниях препарат назначают внутрь (до еды) по 100 000—250 000 ЕД (взрослым) 4—6 раз в день в течение 7—10 и более дней. В тяжелых случаях — до 500 000 ЕД на прием. Препарат можно сочетать с тетрациклином, левомицетином, сульфаниламидами для усиления его действия. При остром гонорейном уретрите у мужчин курсовая доза препарата 6 000 000 ЕД (два дня по 400 000 ЕД 6 раз в день и один день по 400 000 ЕД 3 раза в день); при других формах гонореи на курс лечения назначают 8 000 000 ЕД и более (в первые два дня по 400 000 ЕД 6 раз в день и остальные дни по 400 000 ЕД 4 раза в день).

Детям эритромицин назначают из расчета 5 000—8 000 ЕД (5—8 *мг*) на 1 *кг* веса каждые 4—6 часов.

Возможные побочные явления: изредка наблюдается тошнота.

Выпускают в таблетках по 100 000 и 250 000 ЕД.

БОЛЕУТОЛЯЮЩИЕ И АНТИСПАЗМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА см. стр. 85—97.

БУРОВА ЖИДКОСТЬ (Liquor Burovi. Liquor Alumini acetici).

8%-ный раствор основного ацетата алюминия. Обладает вяжущим и антисептическим действием.

Применяют в разведенном виде (1—2 столовые ложки на стакан воды) для примочек при закрытых травмах полового члена, мошонки, яичек, баланопостите и др.

Rp.: Liq. Burovi 50,0
DS. Наружное. Для примочек

ВАЗЕЛИН (Vaselinum).

Применяют для мазевых компрессов при острых и подострых орхоэпидидимитах, а также как смазочное вещество при ректальном пальцевом исследовании.

ВАКЦИНА БРУЦЕЛЛЕЗНАЯ УБИТАЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ (Vaccinum brucellosum occisum pro curatione).

Взвесь в изотоническом растворе хлористого натрия бруцеллезных микробов, убитых нагреванием.

Применяют для лечения больных бруцеллезом, в частности при бруцеллезных орхоэпидидимитах. Лечение проводят по специальной инструкции.

Выпускают в ампулах по 2 *мл*.

Rp.: Vaccini brucellosi 2,0
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для подкожных, внутримышечных или внутривенных инъекций

ВАКЦИНА ГОНОКОККОВАЯ (Vaccinum gonococcinum). Взвесь в изотоническом растворе хлористого натрия гонококков, убитых нагреванием. Обладает иммунотерапевтическими свойствами, повышает реактивную способность организма в борьбе с инфекцией.

Применяют (в сочетании с другими видами лечения) при осложненной гонорее (эпидидимит, везикулит, литтреит и др.), торпидной и хронической формах гонореи, а также с диагностической целью (биологическая провокация для выявления и установления излеченности гонореи).

Способ применения и дозы: при острой осложненной гонорее вакцину вводят внутримышечно в ягодичную область или внутрикожно при начальной дозе 200—250 млн. микробных тел. При торпидной и хронической формах гонореи начальные дозы препарата 300—350 млн. микробных тел. Промежутки между отдельными инъекциями от 2 до 3 дней, в зависимости от реакции, а дозу увеличивают каждый раз на 150—200 млн. Курс лечения — 4—5 инъекций. Рекомендуют и комбинированное (в один шприц) введение вакцины и молока (см. *Молоко цельное*). При осложнениях, сопровождающихся высокой температурой, нарушением общего состояния, резкой болезненностью в пораженном органе, рекомендуют воздержаться от применения вакцины. Для биологической провокации вакцину вводят внутримышечно (500 млн. микробных тел) и одновременно производят инстилляцию в уретру азотнокислого серебра (см. стр. 44).

Противопоказана при активном туберкулезе, органических поражениях сердечно-сосудистой системы, гипертонической болезни, тяжелых заболеваниях почек и печени, истощении, тяжелой анемии.

Выпускают в ампулах по 1 и 2 *мл*. В 1 *мл* содержится от 500 млн. до 1 млрд. микробных тел.

Rp.: Vaccini gonococcini 1,0 (2,0)
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для внутримышечных (внутрикожных) инъекций

ВИННОСУРЬМЯНОНАТРИЕВАЯ СОЛЬ (Stibio-natrium tartaricum). Синоним: Антимонил-натрий виннокислый.

Обладает химиотерапевтическим действием.

Применяют для лечения мочеполового шистозоматоза (бильгарциоза).

Способ применения и дозы: 1%-ный раствор препарата на 5%-ном растворе глюкозы и изотонического раствора хлористого натрия медленно вводят внутривенно по 2—10 *мл* в возрастающих дозах; инъекции производят через день, всего на курс лечения — 120—150 *мл* раствора или 1,2—1,5 *г* чистого препарата (А. А. Койсман и И. С. Болгарский).

Возможные побочные явления: тошнота, рвота, кашель, дерматит, гематурия, боли в поясничной области, головные боли, гиперемия склер. При появлении рвоты лечение препаратом прекращают.

Противопоказан при органических заболеваниях сердечно-сосудистой системы, поражениях почек и печени негельминтозной этиологии, беременности, истощении, в преклонном возрасте, во время менструации.

Rp.: Stibio-natrii tartarici 0,1
Glucosi 0,5
Sol. Natrii chlorati isotonicae 10,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутривенных инъекций

ВИТАМИН А см. стр. 101.
ВИТАМИН B_1 см. стр. 101.
ВИТАМИН С см. стр. 104.
ВИТАМИН К (викасол) см. стр. 106.
ГЕКСАМЕТИЛЕНТЕТРАМИН (Hexamethylentetraminum).
Синоним: Уротропин.

В кислой среде, распадаясь на формальдегид и аммиак, действует антисептически, способствует выведению из организма мочевой кислоты.

Применяют при острых и хронических неспецифических воспалительных заболеваниях мочевых органов в тех случаях, когда другие способы лечения оказываются недейственными, а также при наличии в моче устойчивой к антибиотикам и сульфаниламидным препаратам флоры, при септических процессах, острых простатитах, бактериурии, послеоперационной задержке мочи, для профилактики мочевой инфекции при эндоуретральных и эндовезикальных манипуляциях, в частности для профилактики осложнений при хромоцистоскопии (см. *Индигокармин*). Используют как средство, способствующее растворению солей в моче и усиливающее их выведение из организма. Входит в состав препаратов уродан и салитропин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутривенно (по 5—10 *мл* 40%-ного раствора) или внутрь (по 0,5—1 *г* 3 раза в день) в течение 4—7 дней. При щелочной моче для эффективного действия препарата одновременно назначают лекарственные средства, окисляющие мочу (см. *Аммоний хлористый, Кислота борная, Натрий фосфорнокислый, Кислота хлористоводородная чистая разведенная*).

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,05—0,1 *г*, 2 лет — 0,15 *г*, 3—4 лет — 0,2 *г*, 5—6 лет — 0,25 *г*, 7—9 лет — 0,3 *г*, 10—14 лет — 0,3—0,5 *г*.

Возможные побочные явления: дизурия, гематурия, альбуминурия, боли в области почек. Обычно эти явления быстро проходят после прекращения дачи препарата.

Противопоказано одновременное назначение с щелочными минеральными водами (не происходит расщепления на аммиак и формальдегид и отсутствует лечебный эффект), а также с сульфаниламидными препаратами (образуется продукт, выпадающий в мочевых путях, что может стать причиной анурии).

Выпускают в порошке, таблетках по 0,25 и 0,5 *г*, ампулах по 5 и 10 *мл* 40%-ного раствора.

Rp.: Sol. Hexamethylentetramini 40% 5,0 (10,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

Rp.: Hexamethylentetramini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день

Салитропин (Salitropinum).
Синоним: Цилотропин.

Водный раствор, содержащий 40% гексаметилентетрамина (уротропина), 16% салицилового натрия и 4% кофеин-салицилата натрия[1]. Применяют внутривенно (по 5—8 *мл* в день в течение нескольких дней) при тех же показаниях, что и гексаметилентетрамин.

Rp.: Coffeini natrio-salicylici 4,0
(seu Coffeini natrio-benzoici 4,0)
Natrii salicylici 16,0
Sol. Hexamethylentetramini 40% ad 100,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутривенных инъекций

ГЛЮКОЗА (Glucosum).

Синоним: Декстроза.

В изотонических растворах нормализует осмотическое давление в тканях, повышает функции всего организма. В гипертонических растворах повышает осмотическое давление крови, диурез и процессы обмена веществ, оказывает детоксическое действие.

Применяют при различных острогнойных заболеваниях мочеполовых органов (пиелонефрит, апостематозный нефрит, карбункул почки, пионефроз, паранефрит и др.), острой и хронической почечной недостаточности (все виды анурии, азотемия, уремия), коллапсе и шоке, а также при местном лечении трихомонадных уретритов (в качестве смеси с осарсолом).

Способ применения и дозы: изотонические растворы глюкозы (4,5—5%) вводят подкожно (300—500 *мл* и более), внутривенно (капельным способом) и в клизмах (от 300—500 до 1 000—2 000 *мл* в сутки). Гипертонические растворы глюкозы (40%) вводят внутривенно по 20—50 *мл* на одно введение; при необходимости (уремия) вводят (капельным способом) до 250—300 *мл* в сутки (см. также *Инсулин для инъекций*). Часто глюкозу назначают одновременно с аскорбиновой кислотой и изотоническим раствором хлористого натрия.

Выпускают в порошке, таблетках по 1 *г* и ампулах по 10, 20 и 50 *мл* 40%-ного раствора.

Rp.: Sol. Glucosi 40% 10,0 (20,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

Rp.: Sol. Glucosi 5% 300,0
M. Sterilisetur!
DS. Для подкожного, внутривенного введения, клизмы

ДДТ.

Дихлордифенилхлорметилметан.

Рекомендуют в качестве трихомонацидного средства.

Способ применения: при трихомонадных уретритах у мужчин 10—20%-ную взвесь препарата в глицерине в количестве 5—8 *мл* вводят в переднюю уретру ежедневно или через день, на курс лечения — 10 процедур. В конце курса больному в течение 4—5 дней назначают один из следующих антибиотиков широкого спектра действия — левомицетин по 0,5 *г* 4—6 раз в день, биомицин, террамицин, тетрациклин по 100 000 ЕД 4 раза в день (В. И. Рогайлин).

[1] Кофеин-салицилат натрия снят с производства, его можно заменить кофеин-бензоатом натрия в тех же дозах.

ДЕРМАТОЛ (Dermatolum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен ксероформу (см.).

ЙОДА ПРЕПАРАТЫ

Йод радиоактивный.

Изотоп йода, J^{131}, излучает бета-частицы и гамма-лучи. Применяют для определения функциональной способности каждой почки раздельно, а также для радиоизотопной ренографии (для определения состояния кровообращения в каждой почке раздельно).

Йодинол (Iodinolum).

Состав: чистого йода — 1 *г*, йодистого калия — 3 *г*, поливинилалкоголя — 10 *г* и дистиллированной воды 1000 *г*.

Обладает сильным антимикробным действием.

Рекомендуют для лечения затяжных неспецифических циститов.

Способ применения: препарат назначают в виде инстилляции в мочевой пузырь (10 *мл* йодинола вводят в пузырь после промывания дистиллированной водой или вводят в пузырь 10 *мл* препарата, разведенного 40 *мл* дистиллированной воды без промывания). Процедуры производят ежедневно в течение 5—7 дней (Р. О. Залевский).

Йодолипол (Iodolipolum).

Синонимы: Липиодол, Йодипин.

Применяют как контрастное вещество[1] преимущественно для фистулографии, везикулографии и лимфографии.

Выпускают в ампулах по 10 *мл* 30%-ного масляного раствора.

Йодоформ (Iodoformium).

Обладает сильным антисептическим действием.

Применяют наружно для присыпок, мазей и тампонов при лечении больных с инфицированными ранами, язвами и фистулами.

Калий йодистый (Kalium iodatum).

Обладает рассасывающим и противовоспалительным действием.

Применяют при хронических специфических (гонорейные, сифилитические, актиномикотические) и неспецифических воспалительных процессах в мочеполовых органах (эпидидимит, орхит, простатит и др.), при пластической индурации полового члена (болезнь Пейрони), кандидамикозных циститах, пиелонефритах.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в постепенно возрастающих дозах — 0,3—0,5—1 *г* на прием 3—4 раза в день после еды (лучше в молоке). С целью местного воздействия на воспалительный очаг (эпидидимит, орхит) йодистый калий назначают и для электрофореза (1—10%-ный раствор) или в виде йоднокалийной мази для смазывания.

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,05 *г*, 2—4 лет — 0,1 *г*, 5—7 лет — 0,2 *г*, 8—10 лет — 0,25 *г*, 11—14 лет — 0,3 *г*.

Возможные побочные явления: при длительном применении йодистого калия и идиосинкразии к нему могут развиться явления йодизма — насморк, крапивница, отек Квинке, слюнотечение, слезотечение, угревидная сыпь на коже и др. При явлениях йодизма препарат применяют после еды или уменьшают дозу на прием.

Противопоказания к применению препарата внутрь: туберкулез легких, нефриты, нефрозы, почечная недостаточность, фурункулез,

[1] В настоящее время для уретрографии и цистографии масляных растворов и воздуха в качестве контрастных веществ не применяют ввиду опасности эмболий.

угревая сыпь, хроническая пиодермия, геморрагические диатезы, беременность, идиосинкразия к йоду.

Rp.: Kalii iodati 6,0
Aquae destillatae 180,0
MDS. По 1 столовой ложке 3—4 раза в день после еды

Rp.: Kalii iodati 5,0
Iodi puri 0,5
Vaselini ad 50,0
MDS. Наружное (Йоднокалийная мазь)

Люголя раствор (Solutio Lugoli).

Состав: йода 1 ч., йодистого калия 2 ч. и воды 17 ч.

Применяют для промывания свищей и гнойных полостей. Используют и как реактив при окраске мазков на гонококки по Граму и др.

Натрий йодистый (Natrium iodatum).

По характеру действия, показаниям и противопоказаниям к применению аналогичен йодистому калию (см.).

КАЛИЙ МАРГАНЦОВОКИСЛЫЙ (Kalium hypermanganicum).

Обладает слабо антисептическим, вяжущим и дезодорирующим действием.

Применяют 1) для лечения и профилактики воспалительных процессов в уретре и мочевом пузыре (промывания — 1 : 1 000—1 : 10 000); 2) при баланопостите (теплые местные ванны — 0,1—0,5%-ный раствор); 3) для раздельного определения функциональной способности почек по Е. В. Тодадзе (в концентрации 1 : 10 000) и 4) для дезинфекции посуды у цистостомированных (1 : 1 000).

Rp.: Sol. Kalii hypermanganici 1% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для приготовления более слабых растворов[1]

КАЛЬЦИЯ ПРЕПАРАТЫ

Кальций хлористый кристаллический (Calcium chloratum crystallisatum).

Обладает противовоспалительным, кровоостанавливающим, мочегонным и десенсибилизирующим действием.

Применяют при острогнойных заболеваниях мочеполовых органов (пиелонефрит, апостематозный нефрит, карбункул почки, цистопиелит, цистит, орхоэпидидимит, простатит и др.), септических процессах (уросепсис), для лечения алкалоза, гипокальциемии и гиперкалиемии при острой почечной недостаточности, после оперативных вмешательств на органах мочеполовой системы, при гематурии, преждевременном семяизвержении, различных аллергических реакциях, возникающих от применения лекарственных средств, в том числе антибиотиков, при гемотрансфузионных реакциях.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутривенно (по 5—10 *мл* 10%-ного раствора) и внутрь (в 5—10%-ном растворе по столовой ложке 2—3 раза в день). При преждевременном семяизвержении препарат назначают для электрофореза (1—10%-ный раствор). При гематурии его применяют только после установления источника гематурии, за исключением случаев профузных кровотечений, когда требуется безотлагательное проведение консервативных мероприятий.

---

[1] См. стр. 163 «Таблица изготовления разбавленных растворов».

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,25—0,5 *г*, 2—4 лет — 0,5—0,75 *г*, 5—14 лет — 1,0 *г*.

Противопоказан при тромбозах и резко выраженном атеросклерозе сосудов.

Выпускают в порошке и ампулах по 5 и 10 *мл* 10%-ного раствора.

Rp.: Sol. Calcii chlorati 10% 10,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

Rp.: Sol. Calcii chlorati 5% (10%) 200,0
DS. По 1 столовой ложке 2—3 раза в день

Кальция глюконат (Calcium gluconicum).

По фармакологическим свойствам сходен с хлористым кальцием. Содержит 9% кальция. Малотоксичен, имеет лучший вкус, меньше раздражает ткани и может применяться подкожно, внутримышечно и внутривенно, а также внутрь.

Применяют при тех же показаниях, что и хлористый кальций.

Способ применения и дозы: препарат назначают взрослым внутрь (по 2—5 *г* 2—3 раза в день), внутривенно (медленно) или внутримышечно (подогретый до температуры тела) по 5—10 *мл* 10%-ного раствора 1 раз в день или через день. Детям, в зависимости от возраста, вводят только в вену 1—5 *мл* 10%-ного раствора каждые 2—3 дня. Детям внутримышечное введение препарата не рекомендуют (возможно развитие некроза).

Выпускают в порошке, таблетках по 0,5 *г* и ампулах по 10 *мл* 10%-ного раствора.

Rp.: Sol. Calcii gluconici 10% 10,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных, внутримышечных или внутривенных инъекций

Rp.: Calcii gluconici 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 4—8 таблеток в день до еды

КИСЛОТА БОРНАЯ см. стр. 54.

КИСЛОТА ХЛОРИСТОВОДОРОДНАЯ ЧИСТАЯ РАЗВЕДЕННАЯ см. стр. 55.

КОЛЛАРГОЛ (Collargolum).

Синоним: Серебро коллоидальное.

Обладает антисептическим и противовоспалительным действием, не вызывает раздражения слизистых мочевого пузыря и уретры. Содержит 70% серебра.

Применяют 1) для местного лечения[1] уретритов (инстилляции — по 5—6 *мл* 1—5%-ного раствора) и циститов (промывания — 1 : 2 000 — 1 : 5000 и инстилляции — по 10 *мл* 2—3%-ного раствора); 2) для химической провокации при установлении излеченности и выявления гонореи (6—8 *мл* 10%-ного раствора инстиллируют в уретру).

---

[1] Все растворы, применяемые для промывания и инстилляции в почечные лоханки, мочевой пузырь и уретру, должны быть стерильными. Сроки хранения стерильного раствора колларгола, марганцовокислого калия, метиленового синего, этакридина, фурацилина — не более 2 дней, азотнокислого серебра — 5 дней, протаргола — 14 дней (сведения Центрального аптечного научно-исследовательского института).

Для ретроградной пиелографии, уретро- и цистографии колларгол не применяют (во избежание лоханочно-почечного и уретро-венозного рефлюксов).

Rp.: Sol. Collargoli 1% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для приготовления более слабых растворов

Rp.: Sol. Collargoli 1—10% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции в мочевой пузырь и уретру

КОРТИЗОН см. стр. 115.

КСЕРОФОРМ (Xeroformium).

Обладает вяжущим и антисептическим действием.

Применяют (в виде присыпки) при баланитах и баланопоститах. Входит в состав парафино-ксероформно-масляной смеси (см. *Парафин*).

Rp.: Xeroformi 5,0
DS. Наружное. Для присыпок

ЛИСТ ТОЛОКНЯНКИ см. стр. 125.

МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ (Methylenum coeruleum).

Синоним: Метиленблау.

Применяют 1) для лечения неспецифических воспалительных заболеваний мочевых органов — внутрь по 0,1 *г* 3—4 раза в день в крахмальных капсулах, для промывания (1 : 2000) и инстилляции (2%-ный) в мочевой пузырь и уретру и для смазывания уретры (2%-ный); 2) при туберкулезе мочевого пузыря (по 0,1 *г* 2 раза в день); 3) для лечения нейротрофических язв мочевого пузыря неспецифического происхождения, для электрофореза в сочетании с анестезирующими средствами (раствор дикаина в концентрации 3 : 1000+1%-ный раствор метиленового синего); 4) при исследовании свищевых ходов для уточнения их расположения (0,5—1%-ный раствор).

Детям метиленовый синий назначают из расчета 0,005—0,01 *г* на каждый год жизни 3—4 раза в день.

Выпускают в порошке и ампулах (для внутривенного введения при некоторых отравлениях).

Rp.: Methyleni coerulei 0,1
D. t. d. № 20 in caps. gelat.
S. По 1 капсуле 3—4 раза в день

Rp.: Sol. Methyleni coerulei 2% 100,0
M. Sterilisetur!
S. Для инстилляции в мочевой пузырь и уретру

Rp.: Sol. Methyleni coerulei 1% 100,0
M. Sterilisetur!
S. Для приготовления более слабых растворов

МЕТРОНИДАЗОЛ (Metronidazolum).

Синонимы: Флагил, Трихопол.

Обладает выраженным противотрихомонадным действием. Одной из положительных особенностей препарата является его активность при приеме внутрь.

Применяют для лечения острого и хронического трихомоноза у мужчин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в таблетках. Рекомендуется (ЦКВИ) две схемы лечения: а) в первые 4 дня больному дают ежедневно 0,75 *г* препарата (по 0,25 *г* 3 раза), а в последующие 4 дня — 0,5 *г* (по 0,25 *г* 2 раза); б) в 1-й день — по 0,5 *г* 2 раза, 2-й день — по 0,25 *г* 3 раза и в последующие 4 дня — по 0,25 *г* 2 раза в день. Терапевтический эффект обычно сказывается на 1—3-й день после начала приема метронидазол. Обязательным является одновременное проведение превентивного лечения лиц (жен), являющихся заведомыми источниками трихомоноза, если даже у них трихомонады не обнаружены. Если, несмотря на исчезновение трихомонад, воспалительные явления остаются (посттрихомонадный уретрит), то рекомендуют применять соответствующее лечение (антибиотики, инстилляции в уретру препаратов серебра, бужирование, тампонаду и др.).

Возможные побочные явления: иногда наблюдаются кандидозные (микотические) уретриты. В таких случаях показано применение нистатина или его водорастворимой натриевой соли (см.).

Противопоказан при беременности, наличии в анамнезе данных о нарушении кроветворения, активных заболеваниях центральной нервной системы.

Выпускают в таблетках по 0,25 *г*.

Аналогичные препараты: **флагил (Flagil)**. Производят во Франции. **Трихопол (Trichopol)**. Производят в Польше.

Rp.: Metronidazoli 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ см. стр. 126—127.

МОЛОКО ЦЕЛЬНОЕ.

Применяют для лактотерапии с целью стимуляции защитных реакций и усиления продукции антител. Показанием для лечения молоком являются простатиты, воспалительные процессы в окружающей половые железы клетчатке, парауретральные гнойные процессы, которые обычно вызываются комбинацией гонококка с другими микробами; инъекции молока особенно рекомендуют при отсутствии выраженной реакции от гоновакцины.

Способ применения и дозы: молоко готовят ex tempore, кипятят в колбе или пробирке 5—10 минут, остужают, набирают в шприц через иглу из глубоких слоев и вводят внутримышечно в верхне-наружный квадрант ягодицы. Начальная доза, в зависимости от остроты процесса, 1—2 *мл*. Инъекции делают через 2—4 суток, в зависимости от реакции; каждую последующую дозу увеличивают на 2—3 *мл* и постепенно доводят до 5—10 *мл*.

У больных с торпидной формой гонореи, слабо реагирующих на гонококковую вакцину и молоко, с успехом может быть применено комбинированное лечение вакциной и молоком. Обычно вакцину и молоко набирают в один шприц и впрыскивают внутримышечно. При этом начальные дозы должны быть несколько меньше соответствующих доз каждого препарата, примененного в отдельности. Первоначальная доза — 1 *мл* молока +100 млн. микробных тел вакцины. Дальнейшее повышение дозы — в зависимости от реакции.

Молоко с успехом может быть применено в комбинации с кровью больного. Смесь молока с кровью вводят в пропорции 3 : 1 (на 3 *мл* кипяченого молока 1 *мл* крови больного).

При повторном применении молока возможны анафилактические реакции. В этих случаях рекомендуется сначала вводить 0,5 *мл*, а при отсутствии реакции на эту дозу через 0,5—1 час — всю назначенную дозу молока.

Противопоказания такие же, как для применения гонококковой вакцины.

МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА см. стр. 123—129.

НАТРИЙ ХЛОРИСТЫЙ (Natrium chloratum).

Синоним: Поваренная соль.

В изотоническом растворе[1] (0,9%) при парентеральном введении регулирует осмотическое давление крови, повышает диурез и процессы обмена веществ, оказывает детоксическое действие. Гипертонический раствор препарата (5—10%) при местном применении оказывает бактерицидное действие.

Применяют при следующих показаниях.

1. В изотоническом растворе при различных острогнойных заболеваниях мочеполовых органов (пиелонефрит, апостематозный нефрит, карбункул почки и др.), сопровождающихся выраженной интоксикацией (септические процессы), анурии (рефлекторной, сульфаниламидной и др.), особо тяжелых формах мочевой (уретральной) лихорадки, возникшей после эндоуретральных и эндовезикальных манипуляций, уремической коме, при больших кровотечениях с явлениями шока и коллапса как кровезамещающее средство, для наполнения мочевого пузыря при цистоскопии, как растворитель некоторых лекарственных средств.

Изотонические растворы хлористого натрия вводят подкожно или внутривенно (капельным способом) самостоятельно или вместе с 5%-ным раствором глюкозы по 300—500—1000 *мл* и более в зависимости от случая и с учетом противопоказаний. При острой почечной недостаточности вследствие приема сульфаниламидных препаратов хлористый натрий применяют и для промывания почечных лоханок.

2. В гипертоническом растворе при почечной недостаточности (гипонатриемия и гиперкалиемия) — 10—20—30 *мл* 10%-ного раствора внутривенно.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,9 *г* и ампулах по 5, 10 и 20 *мл* 0,9%-ного (изотонического) раствора.

Rp.: Sol. Natrii chlorati isotonicae 0,9% 500 0
M. Sterilisetur!
DS. Для подкожного или внутривенного введения

Rp.: Sol. Natrii chlorati 10% 500,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутривенных инъекций

НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТ см. стр. 56.

НИТРОФУРАНЫ — производные нитрофурана. Препараты этой группы являются активными антибактериальными средствами. Эффективны в отношении грамположительных и грамотрицательных микробов, трихомонад, а также в отношении микробов, устойчивых к антибиотикам и сульфаниламидам.

[1] Часто ошибочно называют «физиологический раствор».

Фурадонин (Furadoninum).

Синонимы: Нитрофурантоин, Нифурантин, Фурадантин, Фурин.

Обладает бактериостатическим действием в отношении кишечной палочки, стафилококка, стрептококка, трихомонад и других микробов. Активность препарата не подавляется в присутствии крови, гноя, мочи и от pH среды, не обладает кумулятивными свойствами.

Применяют при неспецифических воспалительных заболеваниях мочевых органов (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит), особенно в случаях безуспешного применения антибиотиков и сульфаниламидов, для профилактики инфекции мочевых путей после оперативных вмешательств, при установлении постоянного катетера у больных с асептической мочой, после цистоскопии и катетеризации.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (после еды) взрослым по 0,1—0,15 *г* 3—4 раза в день, детям — из расчета 5—7 *мг* на 1 *кг* веса в течение 5—8 дней.

Возможные побочные явления: тошнота, рвота, анорексия, кожные явления (крапивница). В этих случаях рекомендуют прием фурадонина одновременно с едой, уменьшение дозы или временное, а иногда и полное прекращение его применения.

Противопоказан при почечной недостаточности.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,05 и 0,1 *г*.

Аналогичные препараты: **фурадантин (Furadantin)**. Производят в ФРГ. **Нитрофурантоин (Nitrofurantoinum)**. Производят в Польше.

Rp.: Furadonini 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день после еды

Фуразолидон (Furazolidonum).

Синонимы: Трихофуран, Нифуран, Фураксон.

Действует аналогично фурадонину, но более активен в отношении грамотрицательных микробов и менее токсичен. Показания, дозы и противопоказания такие же, как для фурадонина.

Выпускают в таблетках по 0,05 и 0,1 *г*.

Rp.: Furazolidoni 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день после еды

Фурацилин (Furacilinum).

Синонимы: Фурацин, Нитрофуразон, Хемафурон.

Обладает бактерицидным действием в отношении стафилококков, стрептококков, кишечной палочки и других микробов. При местном применении не раздражает ткани и способствует процессам грануляции и заживления ран.

Применяют для лечения и профилактики неспецифических воспалительных процессов в уретре и мочевом пузыре (промывания — 1 : 5000—1 : 10 000). При подострых и хронических циститах в тех случаях, когда другие способы лечения оказываются недейственными, рекомендуют (Р. Г. Альбекова, С. А. Шеришорина и др.) ежедневные промывания мочевого пузыря раствором фурацилина (1 : 10 000) в сочетании с ректальным введением препарата в виде свечей (по 0,05 *г* 2 раза в день в течение 15 дней).

Rp.: Sol. Furacilini 1 : 5000—10 000 100,0
M. Sterilisetur!
S. Для промывания уретры и мочевого пузыря

Rp.: Furacilini 0,05
Ol. Cacao q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке 2 раза в день в прямую кишку

НОВАРСЕНОЛ (Novarsenolum).

Обладает химиотерапевтическим действием.

Применяют при неспецифических воспалительных заболеваниях мочевых органов (циститы, пиелонефриты) с щелочной реакцией мочи в тех случаях, когда другие способы лечения (антибиотики, сульфаниламиды) оказываются недейственными, при инкрустирующих язвах мочевого пузыря, циститах на почве первичной фосфатурии, бактериурии, вызванной кокковой флорой, нейрогенных циститах.

Способ применения и дозы: препарат вводят только **внутривенно (!)**. Перед употреблением порошок из ампулы растворяют в 5—6 *мл* (независимо от дозы) дистиллированной и свежестерилизованной воды комнатной температуры; раствор должен быть применен немедленно после приготовления. Препарат вводят из расчета 0,1 *г* в сутки. При циститах назначают по 0,15 *г* через 2—3 дня (4 вливания), при пиелонефритах — по 0,15—0,45 *г* через 3 дня на 4-й (4—6 вливаний), при фосфатурии — по 0,15 *г* через 2—3 дня (4—6 вливаний), при бактериурии — по 0,15—0,3 *г* через 2—3 дня (4 вливания).

Высшая разовая доза в вену — 0,6 *г* (один раз в 3—5 дней).

Возможные побочные явления: лихорадка, головные боли, ангионевротический симптомокомплекс, желтуха, дерматиты и др. При осложнениях лечение прекращают.

Противопоказания такие же, как при лечении осарсолом (см.).

Выпускают в ампулах по 0,15, 0,3, 0,45 и 0,6 *г*.

Rp.: Novarsenoli 0,15 (0,3—0,45)
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

НОВОКАИН см. стр. 93.

ОЗОКЕРИТ (Ozokerit).

Минерал нефтяного происхождения. По характеру действия аналогичен парафину, но в отличие от него обладает более выраженными термотерапевтическими свойствами.

Применяют при тех же показаниях, что и парафин.

Способ применения: препарат назначают в виде озокеритовых компрессов и озокеритовых лепешек (кюветно-аппликационный метод). Длительность сеанса 40—60 минут ежедневно или через день. Курс лечения — 15—20 процедур.

В последнее время появилось сообщение об успешном лечении озокеритом больных с острыми эпидидимитами (М. Ю. Гольденберг).

ОСАРСОЛ (Osarsolum).

Обладает трихомонацидным действием, но по активности уступает метронидазолу. Содержит до 27,6% мышьяка.

Применяют для общего и местного лечения трихомоноза у мужчин (острые и хронические уретриты, простатиты, эпидидимиты, циститы).

Способ применения и дозы: для лечения трихомонадного уретрита у мужчин препарат назначают внутрь в виде пятидневных циклов по 4,25 *г;* через каждые пять дней устанавливают трехдневный перерыв. Такие циклы повторяют от 2 до 4 раз. На курс лечения расходуют от 12 до 15—20 *г* препарата. Лечение проводят по следующей схеме:

День приема	Разовая доза за час до еды (*г*)		Суточная доза (*г*)
	утром	вечером	
1-й	0,25	0,25	0,5
2-й	0,25	0,5	0,75
3-й	0,5	0,5	1,0
4-й	0,5	0,5	1,0
5-й	0,5	0,5	1,0

При острых и хронических осложнениях трихомоноза у мужчин (простатиты, эпидидимиты, везикулиты, циститы и др.) осарсол назначают перорально по указанной выше схеме.

Кроме общего рекомендуют проводить и местное лечение препаратом[1]. При местном лечении трихомонадного уретрита у мужчин осарсол применяют для следующих процедур: а) эндоуретрального припудривания в чистом виде или в смеси с борной кислотой и глюкозой. После предварительного мочеиспускания и промывания (оксицианистой ртутью и др.) в уретру вводят через уретроскопическую трубку 0,5—1 *г* осарсола в порошке. Процедуры проводят ежедневно, на курс — 5—10 процедур; б) инстилляции в уретру водной взвеси осарсола (0,4 *г* препарата смешивают с 10 *мл* дистиллированной воды и вводят в уретру через инстиллятор или катетер на 20—25 минут, процедуры проводят ежедневно в течение 7—10 дней) или 3%-ной эмульсией осарсола в глицерине (по 10 *мл* ежедневно в течение 10 дней); в) тампонады уретры 25%-ной эмульсией осарсола в рыбьем жире (через тубус уретроскопа при помощи гладкого зонда тампон вводят до наружного сфинктера уретры, затем тубус уретроскопа извлекают; через 2—3 часа больной удаляет тампон за остающийся снаружи конец; процедуры производят 7—8 раз через каждые 2—3 суток); г) введение в уретру в виде лекарственных палочек (ежедневно по одной палочке в бульбозную часть уретры в течение 7—8 дней, причем наружное отверстие уретры заклеивают липким пластырем).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,25 *г*, суточная — 1 *г*.

Возможные побочные явления: дерматиты, повышение температуры, раздражение почек, тошнота, рвота, желтуха, поносы, требующие прекращения лечения. При применении осарсола необходимо следить за нормальной функцией кишечника, почек и периодически исследовать мочу.

Противопоказан при острых желудочно-кишечных заболеваниях, язвенной болезни, тяжелых неспецифических заболеваниях печени, почек, центральной нервной системы, диабете, тяжелых формах туберкулеза, гипертонии, базедовой болезни, острых инфекциях, острой почечной недостаточности и др.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 *г*.

---

[1] Во избежание передозировки не рекомендуется одновременное назначение осарсола внутрь и местно.

Rp.: Osarsoli 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Rp.: Osarsoli 7,5
Acidi borici 0,9
Glucosi 20,0
M. f. pulv. D. t. d. № 10
S. Для эндоуретрального припудривания

Rp.: Osarsoli 25,0
Ol. jecoris 75,0
M. Sterilisetur!
DS. Для тампонов

Rp.: Osarsoli 0,25
Glycerini 97,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции в уретру

Rp.: Osarsoli 0,25
Acidi borici 0,2
Ol. Cacao q. s.
M. f. Bacillis urethralae D. t. d. № 10
Longitudine 6 cm et crassitudine 0,5 cm
S. Для введения в уретру

ПАРАФИН ТВЕРДЫЙ (Paraffinum solidum).

Обладает противовоспалительным, рассасывающим и болеутоляющим действием.

Применяют для термотерапии при специфических (гонорея) и неспецифических эпидидимитах, кавернитах, литтреитах, куперитах, простатитах, везикулитах и др.

Способ применения: препарат назначают в виде компрессов (температура расплавленного парафина 40—45°) или лепешек. Длительность сеанса от 30 минут до 1 часа ежедневно; на курс лечения 15—20 процедур. При простатитах и везикулитах парафин рекомендуют ректально в виде парафиновых клизмочек (100—120 *мл* разогретого до 60—65° парафина вводят на 1 час в прямую кишку).

Парафино-ксероформно-масляная смесь.

Состав: парафин — 75 *г*, рыбий жир — 25 *г* и ксероформ — 3 *г*. Применяют для лечения (закрытия) длительно не заживающих свищей, в частности свищей в области мошонки специфической этиологии (туберкулезные орхоэпидидимиты), при грубых рубцах в области операционных ран.

Способ применения: нагретую до 50—60° смесь наносят в виде пленки стерильным марлевым тампоном; сверху накладывают стерильные марлевые салфетки, пропитанные смесью, затем вату; повязку оставляют на 1—2 суток, курс лечения — 12—16 процедур (В. С. Кузьмина).

ПЛАЗМОЦИД (Plasmocidum).

Применяют в качестве трихомонацидного средства обычно в сочетании с акрихином при тех же показаниях, что и акрихин (см.).

Противопоказан при заболеваниях глазного дна и глазных нервов, энцефалите.

ПРЕДНИЗОЛОН см. стр. 116.

ПРЕДНИЗОН см. стр. 116.

ПРОТАРГОЛ (Protargolum).

Обладает антисептическим, противовоспалительным и вяжущим действием. В отличие от азотнокислого серебра оказывает значительно меньше раздражающее действие на ткани. Содержит до 8,3% серебра.

Применяют 1) при местном лечении: а) циститов (промывания — 1 : 2 000—1 : 5 000 и инстилляции — по 10—15 *мл* 1—5%-ного раствора); б) уретритов для промываний (1 : 10 000—1 : 1 000), инстилляции (6—8 *мл* 1—2%-ного раствора), уретральных палочек и тампонады уретры по Е. Ф. Вашкевичу (тампонаду производят 2%-ным раствором в глицерине 2 раза в неделю, оставляя тампон в уретре 2—3 часа); 2) для химической провокации с целью установления излеченности и выявления гонореи у мужчин (6—8 *мл* 5—10%-ного раствора для инстилляции); 3) как профилактическое средство против заражения гонореей (при помощи пипетки 10 капель 10%-ного раствора препарата в глицерине вводят в уретру непосредственно после полового сношения).

Rp.: Sol. Protargoli 1% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для приготовления более слабых растворов

Rp.: Sol. Protargoli 1—10% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции

Rp.: Protargoli 1,0
Glycerini 50,0
M. Sterilisetur!
DS. Для тампонов и инстилляции в уретру

Rp.: Protargoli 0,2 (0,4)
Ol. Cacao q. s.
M. f. Bacillis urethralae D. t. d. № 10
Longitudinae 6 cm et crassitudinae 0,5 cm
S. Вводить в уретру по 1 палочке 2 раза в день

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ[1]

Беамск (Beamsk).

Синоним: Бепаск.

По характеру действия сходен с ПАСК. Применяют в сочетании со стрептомицином при тех же показаниях, что и ПАСК. Суточная доза внутрь 10 *г* (в 4—5 приемов). Курс лечения до 10—12 месяцев.

Выпускают в порошке.

Rp.: Beamsk 2,0
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 4—5 раз в день

Витамин D_2 см. стр. 104.

Дигидрострептомицина сульфат см. *Антибиотики.*

ИНГА-17 (INHA-17).

Производное гидразида изоникотиновой кислоты. По характеру действия близок фтивазиду.

---

[1] Противотуберкулезные препараты при лечении мочеполового туберкулеза подразделяются на две группы: 1) основные (первого ряда) и 2) резервные (второго ряда). К препаратам первого ряда относятся стрептомицин, ПАСК, фтивазид, тубазид, метазид, ларусан, ИНГА-17, а к препаратам второго ряда — циклосерин, тибон, этионамид, пиразинамид и канамицин.

Применяют при тех же показаниях, что и фтивазид.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь после еды 3 раза в день. Доза для взрослого — 0,005—0,01 *г* (5—10 *мг*) на 1 *кг* веса тела. Курс лечения 2—3 месяца. Лечение обычно проводится в сочетании с другими противотуберкулезными препаратами.

Возможные побочные явления: в отдельных случаях отмечается тахикардия и небольшое повышение кровяного давления.

Выпускают в таблетках по 0,3 *г*. Производят в Болгарии.

Канамицина сульфат см. *Антибиотики*.

Ларусан (Larusanum).

По характеру действия, показаниям и противопоказаниям к применению, возможным побочным явлениям сходен с фтивазидом.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь до еды 3 раза в день. Доза для взрослых — по 0,1—0,3 *г*, для детей 5—8 лет — 0,05 *г*, старше 8 лет — по 0,1 *г*. Продолжительность лечения такая же, как при применении фтивазида.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1, 0,3 и 0,5 *г*.

Rp.: Larusani 0,1 (0,3)
D. t. d № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день до еды

Метазид (Metazidum).

По характеру действия близок к фтивазиду, но бактериостатическая активность его больше последнего.

Применяют при тех же показаниях, что и фтивазид.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь до еды. Суточная доза для взрослого равна 1 *г* (по 0,5 *г* 2 раза в день). Детям дают из расчета 0,02 *г* на 1 *кг* веса тела в сутки, разделяя суточную дозу на 2—3 приема. Длительность курса лечения такая же, как при применении фтивазида.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1, 0,3 и 0,5 *г*.

Rp.: Metazidi 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2 раза в день до еды

Натрия пара-аминосалицилат (Natrium para-aminosalicylicum).

Синоним: ПАСК.

Обладает выраженным бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза, но по активности уступает стрептомицину и фтивазиду.

Применяют для лечения различных форм мочеполового туберкулеза (см. *Стрептомицин сернокислый*).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь через час после еды с щелочными водами (2%-ный раствор соды, минеральная вода) или молоком ($^1/_4$—$^1/_2$ стакана). Средняя суточная доза — 9—12 *г*[1] (по 3—4 *г* 3 раза в день). ПАСК дают в возрастающих дозах, начиная с 2 *г* в сутки, постепенно повышая суточную дозу до 9—12 *г*. Курсовая доза индивидуальна. Детям препарат назначают из расчета

---

[1] См. сноску на стр. 19.

0,5 *г* **на год** жизни, но не более 8 *г* в сутки. А. Я. Духанов рекомендует следующие дозы детям: в грудном возрасте — по 0,2 *г* на 1 *кг* веса в сутки, старшим детям — от 2 до 10 *г* в сутки. Лечение ПАСК обычно проводят в сочетании с другими противотуберкулезными препаратами.

При туберкулезе мочевого пузыря Г. З. Инасаридзе рекомендует местное применение ПАСК в виде инстилляции в мочевой пузырь (по 10—30 *мл* 10%-ного раствора ежедневно в течение трех недель).

Возможные побочные явления: насморк, конъюнктивит, крапивница, высыпания на слизистых полости рта, озноб, одышка, метеоризм, тошнота, иногда рвота, поражения печени и почек, лейкопения и анемия, снижение содержания протромбина крови. При побочных явлениях снижают дозу, а при непереносимости прекращают применение препарата.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25, 0,5 и 1 *г*.

Rp.: Natrii para-aminosalicylici 0,5 (1,0)
D. t. d № 200 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Пантомицин см. *Антибиотики*.

Пасомицин (Pasomycinum).

Синоним: Дигидрострептомицин-паскат.

Дигидрострептомицина пара-аминосалицилат. Содержит ПАСК и дигидрострептомицин. Обладает антибактериальным противотуберкулезным действием. Малотоксичен, не обладает кумулятивным свойством.

Применяют при различных формах мочеполового туберкулеза (см. *Стрептомицин сернокислый*).

Способ применения и дозы: препарат назначают только **внутримышечно**. Доза для взрослого — по 1 *г* в сутки, а при плохой переносимости — по 0,5 *г* два раза в сутки, назначая при этом дополнительно ПАСК внутрь в обычной дозе. Детям до 1 года пасомицин дают по 0,1 *г* в сутки, от 1 до 3 лет — 0,2—0,25 *г*, от 4 до 7 лет — 0,25—0,3 *г*, от 8 до 12 лет и старше — 0,3—0,5 *г* в сутки. Пасомицин можно применять в сочетании с фтивазидом и другими антибактериальными препаратами.

Для инъекций содержимое флакона (независимо от дозы) растворяют в 2—3 *мл* стерильной дважды дистиллированной воды или 0,25—0,5%-ного раствора новокаина.

Возможные побочные явления: при длительном лечении и применении больших доз могут наблюдаться расстройства вестибулярного аппарата и изменение слуха, изредка кожный зуд, головокружение, тошнота. Необходима осторожность в назначении пасомицина при остром и хроническом нефритах.

Выпускают во флаконах, содержащих 0,25, 0,5 и 1 *г* препарата.

Rp.: Pasomycini 500 000 ЕД (1 000 000 ЕД)
D. t. d. № 6
S. Для внутримышечных инъекций

Пиразинамид (Pyrazinamidum).

Обладает бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза. По активности уступает стрептомицину и фтивазиду, но активнее циклосерина. Эффективен при устойчивости микобактерий к основным противотуберкулезным препаратам.

Применяют для лечения мочеполового туберкулеза в тех случаях, когда микобактерии устойчивы к стрептомицину, фтивазиду и ПАСК.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь после еды 3—4 раза в день. Разовая доза пиразинамида для взрослых 0,5 *г*, суточная — 1,5—2 *г*. Препарат обычно применяют в сочетании с другими противотуберкулезными препаратами, если к ним сохранена чувствительность микобактерий.

Возможные побочные явления: поражение печени, диспепсические явления, ухудшение аппетита, беспокойство, боли в суставах. При обнаружении изменений функции печени прекращают дальнейшее лечение препаратом.

Противопоказан при нарушении функции печени.

Выпускают в таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Pyrazinamidi 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день после еды

Салюзид (Saluzidum).

Производное гидразида изоникотиновой кислоты. По характеру действия существенно не отличается от фтивазида.

Применяют для лечения мочеполового туберкулеза только в случаях плохой переносимости фтивазида.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,5 *г* 2—3 раза в день. Курсовая доза — 60—90 *г*. Лечение салюзидом обычно проводят в сочетании со стрептомицином и ПАСК.

Противопоказания те же, что и для фтивазида.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Saluzidi 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Салюзид растворимый (Saluzidum solubile).

Диэтиламмониевая соль салюзида. По характеру действия и показаниях к применению аналогичен салюзиду. Растворимость препарата в воде позволяет применять его как для общего действия путем парентерального введения (подкожно, внутримышечно и внутривенно), так и местно в области поражения (мочевой пузырь, свищи и др.).

Способ применения и дозы: для подкожного и внутримышечного введения назначают 5—10%-ный раствор препарата, вводят до 10 *мл*. Для внутривенных инъекций пользуются 5%-ным раствором (вводят не более 10 *мл* со скоростью 1 *мл* в минуту).

При туберкулезе мочевого пузыря с выраженными дизурическими расстройствами препарат применяют местно для следующих процедур: 1) электрофореза области мочевого пузыря (0,25—0,5 *мл* салюзида +20—40 *мл* 0,1%-ного раствора дикаина; способ применения такой же, как для стрептомицина); 2) электрофореза области мочевого пузыря в тех случаях, когда катетеризация пузыря противопоказана по следующему способу: фильтровальную бумагу, смоченную 5—10%-ным раствором салюзида, накладывают на прокладку электрода, который помещают на область мочевого пузыря (салюзид вводят с отрицательного полюса), второй электрод помещают на область крестца; сила тока 8—15 *ма*, продолжительность воздействия 20 минут, всего на курс лечения 12—20 процедур (В. С. Кузьмина).

При кавернозном туберкулезе предстательной железы препарат применяют для инстилляции в уретру (1 *г* препарата в 0,1%-ном растворе дикаина на инстилляцию).

Выпускают в порошке и ампулах по 1, 2 и 10 *мл* 5%-ного раствора и по 10 *мл* 10%-ного раствора.

Rp.: Sol. Saluzidi solubilis 5% 10,0
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для подкожных, внутримышечных или внутривенных инъекций

Стрептомицин сернокислый см. *Антибиотики.*

Тибон (Tibonum).

Обладает выраженным бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза. Токсичен, особенно в отношении печени.

Применяют (редко) для лечения мочеполового туберкулеза в тех случаях, когда микобактерии устойчивы к фтивазиду.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (с минеральной водой или молоком) во время или после еды. Тибон дают в возрастающих дозах, начиная с 0,025 *г* на прием, постепенно повышая разовую дозу до 0,05 *г* 2 раза в день (по 0,1 *г* в сутки). Курс лечения 1—2 месяца. Лечение обычно проводят в сочетании с другими противотуберкулезными препаратами (стрептомицин).

При кавернозном туберкулезе предстательной железы рекомендуют наряду с общим и местное лечение тибоном (инстилляция суспензии препарата — 0,1 *г* тибона в 0,1%-ном растворе дикаина — в простатическую часть уретры).

Возможные побочные явления: головная боль, тошнота, рвота, потеря аппетита, дерматиты, иногда возможно развитие агранулоцитоза, гепатита, раздражение почек, понижение свертываемости крови, эозинофилия. При побочных явлениях снижают дозу (0,01—0,025 *г*), а при непереносимости малых доз прекращают применение препарата.

Противопоказан при заболеваниях печени, центральной нервной системы, нефритах.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,025 *г*.

Rp.: Tiboni 0,025
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2 раза в день во время или после еды

Тубазид (Tubazidum).

Синоним: Изониазид.

Производное гидразида изоникотиновой кислоты. По характеру действия аналогичен фтивазиду. В отличие от последнего более токсичен. Применяют для лечения мочеполового туберкулеза в тех случаях, когда микобактерии устойчивы к другим препаратам гидразида изоникотиновой кислоты (фтивазид, метазид, ларусан, салюзид).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Разовая доза для взрослых 0,15—0,2 *г* 3 раза в день (0,45—0,6 *г* в сутки). При весе тела менее 50 *кг* рекомендуют снижение разовой дозы до 0,1—0,15 *г*. Курс лечения 3—4 месяца. Иногда (при затрудненном глотании, плохой переносимости) препарат назначают ректально (в свечах) и внутримышечно в тех же дозах.

Возможные побочные явления: головокружение, головная боль, нарушение сна, эйфория, тремор, судороги, обмороки, тошнота, рвота,

запоры, ухудшение аппетита, кожные аллергические реакции, желтуха, сердцебиение, боли за грудиной, снижение температуры. При развитии побочных явлений уменьшают дозу или прекращают лечение.

Противопоказан при склонности к судорожным состояниям, психических заболеваниях, болезнях сосудов, нарушении функции почек и печени, сифилисе нервной системы.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1 и 0,2 *г*.

Rp.: Tubazidi 0,2
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день

Фтивазид (Phthivazidum).

Синоним: Изониацид.

Производное гидразида изоникотиновой кислоты. Обладает выраженным бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза. Малотоксичен.

Применяют для лечения различных форм мочеполового туберкулеза (см. *Стрептомицин сернокислый*).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь до еды. Взрослым дают по 0,5 *г* 2—3 раза в день (1—1,5 *г* в сутки[1]). Курсовая доза индивидуальна. Лечение фтивазидом проводят в сочетании со стрептомицином, ПАСК или препаратами второго ряда (циклосерин, этионамид). Детям препарат назначают из расчета от 2—4 до 10—15 *мг* на 1 *кг* веса. Максимальная суточная доза для подростка — 0,75—1,2 *г* (А. Я. Духанов).

Возможные побочные явления: головокружение, головная боль, боль в области сердца, дерматиты, парестезии, дизурия, тошнота, потеря аппетита. При побочных явлениях дозу уменьшают или временно прекращают применение фтивазида. Для профилактики побочных явлений от фтивазида и других его аналогов назначают пиридоксин (0,05 *г* в день), витамины группы В и аскорбиновую кислоту.

Противопоказан при стенокардии, декомпенсированных пороках сердца, органических заболеваниях центральной нервной системы, заболеваниях почек нетуберкулезного характера (нефросклероз), сопровождающихся нарушением выделительной функции. Рекомендуют избегать назначения фтивазида при эпилепсии и заболеваниях печени.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1, 0,3 и 0,5 *г*.

Rp.: Phthivazidi 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день до еды

Циклосерин (Cycloserinum).

Синоним: Серомицин.

Обладает бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза, устойчивых к стрептомицину, фтивазиду и ПАСК.

Применяют для лечения мочеполового туберкулеза в тех случаях, когда микобактерии устойчивы к указанным основным противотуберкулезным препаратам.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (перед едой) 3 раза в день только в стационарных условиях. Разовая доза циклосерина 0,25 *г*, суточная оптимальная доза для большинства

[1] См. сноску на стр. 19.

больных 0,75 *г*, но она не должна превышать 1 *г* (по 0,25 *г* 4 раза). У людей небольшого веса, менее 60 *кг*, оптимальная суточная доза равна 0,5 *г* (по 0,25 *г* 2 раза). Суточную дозу постепенно повышают до оптимальной в течение 3—4 дней. В 1-й день больному дают 0,25 *г* циклосерина в сутки, на 2-й — по 0,25 *г* 2 раза, на 3—4-й день можно назначать по 0,25 *г* 3 раза. Для предупреждения возникновения устойчивости к препарату рекомендуется лечение циклосерином сочетать с фтивазидом, стрептомицином или ПАСК. Общая курсовая доза устанавливается для каждого больного в зависимости от характера и формы заболевания, эффективности лечения и переносимости препарата.

Возможные побочные явления: головная боль, головокружение, ухудшение сна, легкая возбудимость или затруднение сосредоточенного мышления, изредка эпилептиформные припадки и психические расстройства. Указанные побочные явления нестойки и проходят после снижения дозы или отмены препарата. Для лечения побочных явлений рекомендуют назначение барбитуратов, аминазина (25 *мг* внутримышечно), витамина B_6 (60—200 *мг* внутримышечно) и глютаминовой кислоты (по 2—3 *г* в сутки внутрь).

Противопоказан при органических заболеваниях центральной нервной системы, непосредственно перед хирургическим вмешательством и в первую неделю после него.

Выпускают в таблетках по 0,25 *г*.

Rp.: Cycloserini 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Этионамид (Ethionamidum).

Обладает бактериостатическим действием на микобактерий туберкулеза. По активности уступает стрептомицину и тубазиду, но эффективен при устойчивости микобактерий к этим препаратам.

Применяют при тех же показаниях, что и пиразинамид (см.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (через час после еды) и ректально (в свечах). Средняя суточная доза 0,75 *г* (по 0,25 *г* 3 раза в день). При хорошей переносимости суточную дозу увеличивают до 1 *г*. Больным весом менее 50 *кг* рекомендуют 0,5 *г* препарата в сутки. Детям этионамид назначают по 20—40 *мг* на 1 *кг* веса тела в сутки. Свечи применяют утром и вечером, взрослым по 1 свече, детям — по 1/2 свечи. Иногда применяют и комбинированное введение этионамида — перорально и ректально (2 таблетки и 1 свеча в сутки). Лечение препаратом сочетают с применением других противотуберкулезных препаратов (стрептомицин, фтивазид, ПАСК, циклосерин, пиразинамид, тубазид и др.).

Возможные побочные явления: тошнота, рвота, метеоризм, боли в животе, жидкий стул, потеря аппетита и веса.

Выпускают в порошке (во флаконе по 1 *г*), таблетках по 0,25 *г* и свечах по 0,205 *г*. Производят в Венгрии.

РТУТЬ ОКСИЦИАНИСТАЯ (Hydrargyrum oxycyanatum).

Обладает антисептическим действием.

Применяют 1) при неспецифических воспалительных процессах в уретре и мочевом пузыре, вызываемых главным образом трихомонадами и колибациллярной инфекцией (промывания — 1 : 4 000—1 : 10 000); 2) для дезинфекции наружных половых органов (1 : 3 000); 3) для стерилизации цистоскопов и других оптических инструментов (1 : 1 000 в течение 25—

30 минут); 4) для промывания и наполнения мочевого пузыря при цистоскопии (1 : 5 000).

Катетерпурин (Kateterpurinum). Состав: оксицианистая ртуть — 0,25 *г*, глицерин — 20 *г*, трагакант — 2 *г* и дистиллированная вода — 100 *мл*. Применяют как смазывающую пасту для цистоскопов, уретроскопов и др.

Rp.: Sol. Hydrargyri oxycyanati 1 : 4000—1 : 10 000 1000,0
DS. Для промывания уретры, мочевого пузыря и др.

РЫБИЙ ЖИР см. стр. 108.

СВИНЦОВАЯ ВОДА (Aqua Plumbi).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен жидкости Бурова (см.). Назначают для примочек и компрессов.

Rp.: Aquae Plumbi 100,0
DS. Наружное. Для примочек

СЕРЕБРО АЗОТНОКИСЛОЕ (Argentum nitricum).

Синоним: Ляпис.

Оказывает, в зависимости от концентрации, вяжущее, антисептическое, кровоостанавливающее и прижигающее действие.

Применяют при следующих показаниях.

1. При хронических гонорейных и неспецифических уретритах с наличием ограниченных мягких инфильтратов, грануляций для следующих процедур: а) инстилляции. При поражении задней уретры вводят катетер за наружный сфинктер, после чего вливают 3—4 *мл* 0,5—1%-ного раствора препарата. При поражении передней уретры катетер доводят до наружного сфинктера и начинают вводить раствор капля за каплей, медленно выводя инструмент из уретры. Мужчинам вливают 6—8 *мл*, а женщинам — 3—5 *мл* раствора, который удерживают в уретре 2—3 минуты. Мочеиспускание разрешается через 20—30 минут; б) смазывания. По опорожнении мочевого пузыря от мочи в уретру вводят уретроскопическую трубку и под контролем глаза смазывают пораженный участок слизистой ватным тампоном (на плейфере), смоченным в 10—20%-ном растворе препарата, после чего плейфер с ваткой выводят медленными вращательными движениями. Мочеиспускание разрешается через 1—2 часа. Такие процедуры проводят от 3 до 5 с промежутками в 5—6 дней.

2. При неспецифических уретритах (промывания — 1 : 4 000 — 1 : 10 000).

3. При подострых и хронических, особенно кокковых, циститах (промывания — 1 : 2 000—1 : 5 000 и инстилляции — 10—15 *мл* 0,5—2%-ного раствора).

4. При острых и подострых пиелитах для промывания почечных лоханок при катетеризации мочеточников (0,25—1%-ный раствор).

5. Для остановки пузырных кровотечений. При последних, связанных с язвенными процессами, А. П. Фрумкин предлагает следующее: по опорожнении мочевого пузыря через катетер вводят 30—50 *мл* совкаина 1 : 1 000 для обезболивания, через час совкаин удаляется произвольным мочеиспусканием и замещается 30 *мл* 0,25%-ного раствора азотнокислого серебра, который удерживается в пузыре до 1—1,5 часа. Такие процедуры проводят 4—7 раз с промежутками 2—3 дня.

6. При эрозивном баланопостите для обтирания пораженного участка (0,25—0,5%-ный раствор) с последующим припудриванием ксероформом.

7. Для химической провокации при установлении гонореи или излеченности ее (мужчинам вводят в уретру 6—8 *мл* 0,5%-ного раствора).

8. Для лечения ночного недержания мочи по методу А. Б. Топчана (ежедневно 10—15 *мл* 1%-ного раствора препарата вводят в шейку мочевого пузыря, на курс лечения — 10—12 процедур).

9. Для прижигания: а) с целью закрытия операционных свищей после эпицистостомии, пиело- и нефростомии и др. (10—15%); б) при избыточном росте грануляционной ткани (2—5—10% и более); в) при лечении длительно и вяло гранулирующих ран и язв (2—10%).

10. Для профилактики гонореи (непосредственно после полового акта 10 капель 2%-ного раствора вводят в уретру при помощи пипетки и удерживают 1—2 минуты).

Rp.: Sol. Argenti nitrici 1% 200,0
M. Sterilisetur!
S. Для приготовления более слабых растворов

Rp.: Sol. Argenti nitrici 0,5—1% 100,0
M. Sterilisetur!
S. Для инстилляции

Rp.: Sol. Argenti nitrici 5—10—15% 10,0
DS. Для прижигания

СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ см. стр. 147.

СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Норсульфазол (Norsulfazolum).

Синоним: Сульфатиазол.

Обладает антибактериальной активностью в отношении инфекций, вызываемых гонококком, кишечной палочкой, стафилококком и другими микробами.

Применяют при следующих показаниях.

1. При острых неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов (цистит, цистопиелит, пиелонефрит, уретрит, простатит, везикулит, орхит, эпидидимит). Доза для взрослых внутрь — по 1 *г* 4 раза в день чаще в сочетании с антибиотиками.

2. При гонорее у мужчин (осложненная и хроническая при наличии смешанной инфекции, непереносимость антибиотиков). Доза — по 1 *г* 5 раз в день через равные промежутки, при ночном перерыве не более 7 часов, в течение 4 дней самостоятельно или в сочетании с пенициллином (если заболевание обусловлено смешанной инфекцией).

3. При паранефритах в стадии инфильтрации (дозирование препарата определяется тяжестью заболевания).

4. При парациститах в стадии инфильтрации (правила дозирования такие же, как при паранефритах).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 2 *г*, суточная — 7 *г*.

Возможные побочные явления: тошнота, рвота, анемия, агранулоцитоз, кристаллурия, девитаминизация организма, особенно в отношении аскорбиновой кислоты.

При применении норсульфазола (или других сульфаниламидных препаратов) рекомендуют поддержать (с учетом состояния сердечно-сосудистой системы) повышенный диурез введением в организм в день 2—3 литров жидкости, лучше щелочной (после каждого приема норсульфазола выпивать стакан воды с добавлением пол-ложки (чайной) двууглекислой соды или стакан Боржоми).

Противопоказан при наличии в анамнезе выраженных токсико-аллергических реакций на сульфаниламиды, лицам с декомпенсацией сердечной деятельности, тяжелыми заболеваниями кроветворной системы, заболеваниями печени, почечной недостаточности, при нарушении оттока мочи, а также одновременное применение с уротропином (см.).

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 и 0,5 *г*.

Rp.: Norsulfazoli 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Сульфадимезин (Sulfadimezinum).

Синоним: Сульфодимезин.

Действует аналогично норсульфазолу, но хорошо переносится больными, побочные явления возникают редко. Применяют внутрь по тем же показаниям и в тех же дозах, что и норсульфазол.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 и 0,5 *г*.

Rp.: Sulfadimezini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Сульфапиридазин (Sulfapyridazinum).

Синонимы: Депосул, Квиносептил, Спофадазин, Кинекс.

Препарат продленного действия, активен при назначении в относительно малых дозах (0,5 *г*) один раз в сутки. Малотоксичен, побочные явления и кристаллурии отмечаются редко. Не активен в отношении устойчивых к сульфаниламидам микробов.

Применяют в тех же случаях, что и другие сульфаниламидные препараты (см. *Норсульфазол*).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Разовая доза для взрослых 0,5 *г* (при тяжелых инфекциях 1—2 *г*). В первый день дают 1 *г* 1 раз в сутки, максимальная начальная доза — 2 *г*. В последующие дни дают 1 раз в сутки поддерживающую дозу — 0,5 *г*, в случае тяжелых инфекций — 1 *г*. Детям препарат дают в соответствующих возрасту дозах. Средняя продолжительность лечения 5—7 дней. Рекомендуют назначать обильное питье во время курса и еще спустя 24—48 часов после окончания лечения.

Побочные явления и противопоказания те же, что и для норсульфазола.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Sulfapyridazini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2—4 таблетки в первый день и по 1 таблетке один раз в день в последующие дни

Уросульфан (Urosulfanum).

Обладает антибактериальной активностью при колибациллярных, стафилококковых и других инфекциях. Малотоксичен, побочного действия не вызывает; при приеме внутрь хорошо всасывается и выводится из организма главным образом с мочой.

Применяют при неспецифических воспалительных заболеваниях мочевых органов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Доза для взрослых по 0,5—1 *г* 3—5 раз в день в течение 6—14 дней. Средняя суточная доза для взрослого 3 *г*.

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,15—0,2 *г*, 2—4 лет — 0,25 *г*, 5—7 лет — 0,3 *г*, 8—14 лет — 0,5 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Urosulfani 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1—2 таблетки 3 раза в день

Этазол (Aethazolum).

Обладает антибактериальной активностью в отношении кишечной палочки, стрептококков, гонококков. Малотоксичен, не приводит к образованию кристаллов в мочевых путях.

Применяют при неспецифических воспалительных заболеваниях мочевых органов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Доза для взрослых по 1 *г* каждые 4 часа в течение 7—10 дней самостоятельно или в сочетании с антибиотиками.

Разовые дозы для детей: в возрасте до 5 лет — 0,2 *г* на 1 *кг* веса в сутки, 5—6 лет — 0,4 *г*, 7—9 лет — 0,5 *г*, 10—14 лет — 0,5—0,75 *г*.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 2 *г*, суточная — 7 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Aethazoli 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2 таблетки каждые 4 часа

ТРАВА ХВОЩА ПОЛЕВОГО см. стр. 128.

ТРИХОМОНАЦИД (Trichomonacidum).

Применяют в качестве средства для лечения мочеполового трихомоноза, в частности трихомонадных уретритов у мужчин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,05—0,1 *г* 3 раза в день после еды в течение 3—5 дней) и местно (инстилляции в уретру — по 10 *мл* 1%-ного раствора 1 раз в день).

Выпускают в порошке и таблетках по 0,05 *г*.

Rp.: Trichomonacidi 0,05
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1—2 таблетки 3 раза в день после еды

Rp.: Sol. Trichomonacidi 1% 100,0
M. Sterilisetur!
S. Для инстилляции в уретру

УРОКАРМИН (Urocarmin).

Обладает бактериостатическим и бактерицидным действием.

Применяют при острых и хронических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь после еды. Доза для взрослых — по 0,1 *г* (по 1 таблетке) 3 раза в день. При острых заболеваниях разовую дозу увеличивают до 0,2 *г* (по 2 таблетки) 3 раза в день. Детям до 12 лет — по 1/2 таблетки 2—3 раза в день, а детям первых лет жизни — по 1/4 таблетки 2—3 раза в день.

После приема препарата моча окрашивается в красный цвет, о чем предупреждают больного.

Выпускают в таблетках по 0,1 *г*. Производят в Чехословакии.

ФЕНИЛСАЛИЦИЛАТ (Phenylum salicylicum).

Синоним: Салол.

Действие основано на способности расщепляться в щелочной среде с образованием салициловой кислоты и фенола, которые и оказывают умеренно антисептическое действие.

Применяют при циститах, цистопиелитах и пиелонефритах с щелочной реакцией мочи.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Разовая доза для взрослого — по 0,3—1 *г*, но не более 2 *г* в день.

Выпускают в порошке и различных комбинированных таблетках (с гексаметилентетрамином, папаверином, экстрактом красавки и др.).

Rp.: Phenyli salicylici (Saloli) 0,5
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3—4 раза в день

ФиБС см. стр. 63.

ФЛАВАКРИДИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Flavacridinum hydrochloricum).

Синоним: Трипафлавин.

Оказывает бактерицидное действие при инфекциях, вызванных кокками (стрептококки, стафилококки и др.).

Применяют при циститах, пиелитах, пиелоциститах.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутривенно (медленно) по 5—10 *мл* 0,5—2%-ного раствора 1 раз в 2—3 дня. На курс лечения — 5—10 инъекций.

При приеме флавакридина моча окрашивается в зеленоватый цвет.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,2 *г*, суточная — 0,8 *г*.

Выпускают в порошке.

Rp.: Sol. Flavacridini hydrochlorici 0,5—2% 10,0
M. Sterilisetur!
S. Для внутривенных инъекций

ХЛОРАМИН Б (Chloraminum B).

Обладает бактерицидным действием.

Применяют 1) в качестве средства для лечения трихомонадных уретритов у мужчин (промывания уретры раствором препарата в концентрации 1 : 5 000—1 : 3 000 ежедневно или через день, на курс лечения — 8—10 процедур); 2) для стерилизации катетеров, резиновых перчаток и дренажных трубок (0,5—5%-ный раствор).

Выпускают в порошке.

ЦВЕТКИ РОМАШКИ (Flores Chamomillae).

Обладает противовоспалительным действием.

Применяют при острых простатитах, везикулитах и купернтах (ректально для микроклизмы из отвара препарата 1 : 20 с добавлением 5 капель опийной настойки).

ЦИНК СЕРНОКИСЛЫЙ (Zincum sulfuricum).

Обладает антисептическим и вяжущим действием.

Применяют при хронических, особенно десквамативных уретритах (инстилляции — 0,2—1%-ный раствор 2 раза в день самостоятельно или в сочетании с уксуснокислым свинцом), а также при хронических циститах (промывания — 0,1—0,2%-ный раствор и инстилляции — 10—20 *мл* 0,1—0,2%-ного раствора 2 раза в неделю).

Rp.: Sol. Zinci sulfurici 1% 100,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции в уретру

Rp.: Zinci sulfurici
Plumbi acetici aa 1,0
Aquae destillatae 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для инстилляции в уретру

ЦИТРАЛЬ (Citralum).

Фитонцид, получаемый из плодов кориандра. Обладает противовоспалительным действием.

Рекомендуется в качестве средства для лечения трихомонадных уретритов у мужчин.

Способ применения: 3—5%-ная взвесь цитраля в вазелиновом масле в количестве 5—8 *мл* вводят в уретру и удерживают в ней в течение 10—15 минут; мочеиспускание разрешается через 30 минут — 1 час. Курс лечения — 6—10 процедур ежедневно или через день. При наличии вторичной инфекции лечение цитралем сочетают с применением внутрь тетрациклина с нистатином или эритромицина по 100 000 ЕД 4 раза в день в течение 4—5 дней (В. И. Рогайлин).

ЭТАКРИДИН (Aethacridinum).

Синоним: Риванол.

Обладает антимикробным действием по отношению к кокковой, главным образом стрептококковой, инфекции.

Применяют при неспецифических воспалительных процессах для промывания мочевого пузыря (1 : 1 000—1 : 2 000), уретры (1 : 5 000) и почечных лоханок (1 : 10 000), а также для наполнения мочевого пузыря при цистоскопии (1 : 5 000—1 : 10 000).

Rp.: Sol. Aethacridini 1 : 1000—1 : 2000 1000,0
M. Sterilisetur!
DS. Для промывания мочевого пузыря, уретры и др.

Средства для лечения мочекаменной болезни

АВИСАН (Avisanum).

Препарат из плодов растения амми зубная. Основным действующим веществом в препарате является келлин.

По механизму действия и показаниям к применению аналогичен келлину и настойке амми зубной.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (после еды) по 1—2 таблетки 3—4 раза в день. Курс лечения 1—3 недели. Для изгнания небольших камней мочеточника лечение ависаном рекомендуют сочетать с гидротерапией (см. *Келлин*).

Выпускают в таблетках, содержащих 0,05 *г* препарата.

Rp.: Avisani 0,05
D. t. d. № 25 in tabl.
S. По 1—2 таблетки 3—4 раза в день после еды

АММОНИЙ ХЛОРИСТЫЙ (Ammonium chloratum).

Повышает кислотность мочи, оказывает мочегонное действие.

Применяют внутрь (по 0,3—0,5 *г* 3 раза в день) при фосфатурии и калькариурии, фосфатных и карбонатных камнях, а также при лечении гексаметилентетрамином (если моча щелочной реакции).

Rp.: Ammonii chlorati 0,3 (0,5)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3 раза в день

АРТЕМИЗОЛ (Artemisolum).

Комбинированный препарат[1], содержащий эфирные масла из полыни метельчатой 3 *мл*, мятного масла 0,9 *мл*, диэтилового эфира этилендиаминотетрауксусной кислоты 0,1 *мл*, этилового эфира яблочной кислоты 1 *мл*, персикового масла 4 *мл* и этилового спирта 1 *мл*.

Действие, показания и способ применения такие же, как у роватинекса и цистенала.

Выпускают во флаконах по 10 *мл*.

АТРОПИН СЕРНОКИСЛЫЙ см. стр. 88.

БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН см. стр. 15.

БОЛЕУТОЛЯЮЩИЕ И АНТИСПАЗМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА см. стр. 87—97.

ВИТАМИН А см. стр. 101.

ВИТАМИН B_1 см. стр. 101.

ВИТАМИН B_6 см. стр. 103.

---

[1] Синтезирован в Институте химии АН Узбекской ССР Н. Х. Максудовым.

ВИТАМИН С см. стр. 104.
ВИТАМИН D_2 см. стр. 104.
ГЕКСАМЕТИЛЕНТЕТРАМИН (уротропин) см. стр. 25.
ГЛИЦЕРИН (Glycerinum).

Применяют 1) для облегчения самопроизвольного отхождения небольшого камня мочеточника при его катетеризации (4—5 *мл* теплого глицерина медленно вливают в мочеточник через мочеточниковый катетер); 2) при послеоперационной задержке мочи (15—20 *мл* 2%-ного стерильного борного глицерина инстиллируют в уретру и мочевой пузырь под давлением); 3) как смазочное средство в стерильном виде для цистоскопов, уретроскопов, бужей, катетеров и др.; 4) как растворитель для некоторых лекарственных средств (осарсола, протаргола и др.).

Входит в состав катетерпурина (см. *Ртуть оксицианистая).*

ИНСУЛИН ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ см. стр. 114.
КЕЛЛИН (Khellinum).

Обладает антиспазматическим действием — снижает тонус мускулатуры мочеточника, расширяет мочевые пути, способствуя отхождению небольшого камня или купированию болевого синдрома.

Применяют при камнях мочеточника и почечных коликах.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь после еды. Для изгнания камней мочеточника келлин дают по 0,02 *г* (1 таблетка) 4 раза в день. Для купирования приступа почечной (мочеточниковой) колики разовую дозу препарата увеличивают до 0,04 *г* (2 таблетки). Лечение камней мочеточника келлином часто сочетают с эндовезикальными методами лечения и гидротерапией (больному при отсутствии противопоказаний со стороны сердечно-сосудистой системы и других органов в течение 2—3 часов после приема келлина рекомендуют выпить 1,5—2 *л* теплой воды, чая или компота; указанный прием можно повторить через несколько дней).

Высшие дозы для взрослых разовая — 0,04 *г*, суточная — 0,12 *г*.

Возможные побочные явления: в редких случаях наблюдается тошнота, рвота и ухудшение самочувствия.

Противопоказан при резко выраженных явлениях недостаточности кровообращения.

Выпускают в таблетках по 0,02 *г*.

См. также *Ависан, Настойка из амми зубной.*

Rp.: Khellini 0,02
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 4 раза в день после еды

КИСЛОТА БЕНЗОЙНАЯ (Acidum benzoicum).

Обладает окисляющим мочу свойством.

Применяют внутрь (по 0,1—0,3 *г* 3—6 раз в день) при фосфатурии и калькариурии, фосфатных и карбонатных камнях.

Rp: Acidi benzoici 0,1 (0,3)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3—6 раз в день

КИСЛОТА БОРНАЯ (Acidum boricum).

Повышает кислотность мочи, действует антисептически и противовоспалительно.

Применяют 1) для окисления мочи при фосфатурии и калькариурии, фосфатных и карбонатных камнях, а также при лечении гексаметилентет-

рамином (по 0,1—0,3 г 3 раза в день); 2) для промывания мочевого пузыря (1 : 500); 3) при местном лечении трихомонадного уретрита в качестве смеси с осарсолом (см.); 4) для наполнения мочевого пузыря при цистоскопии (3%-ный стерильный раствор).

Rp.: Acidi borici 0,1 (0,3)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3 раза в день

Rp.: Sol. Acidi borici 1 : 500 .000,0
M. Sterilisetur!
S. Для промывания мочевого пузыря

КИСЛОТА ФОСФОРНАЯ ЧИСТАЯ см. стр. 75.

КИСЛОТА ФОСФОРНАЯ ЧИСТАЯ РАЗВЕДЕННАЯ см. стр. 75.

КИСЛОТА ХЛОРИСТОВОДОРОДНАЯ ЧИСТАЯ РАЗВЕДЕННАЯ. КИСЛОТА СОЛЯНАЯ (Acidum hydrochloricum purum dilutum. Acidum muriaticum dilutum).

Повышает кислотность мочи, стимулирует отделение желудочного сока, оказывает регулирующее действие на кальциевый обмен.

Применяют в случаях фосфатурии, калькариурии и щелочных камней при пониженной кислотности желудочного сока (по 7—10—15 капель в 1/4 стакана воды во время еды), а также для промывания мочевого пузыря при щелочных циститах (1 : 1 000).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1,5 *мл* (30 капель), суточная — 4,5 *мл* (90 капель)

Противопоказано применение препарата внутрь при хроническом гиперацидном гастрите.

Rp.: Acidi hydrochlorici diluti 20,0
DS. По 7—15 капель в 1/4 стакана воды во время еды

Rp.: Acidi hydrochlorici diluti 40,0
Acidi phosphorici puri 10,0
Aquae destillatae 40,0
MDS. По 40 капель 3—4 раза в день (при асептической фосфатурии)

ЛИТИЙ УГЛЕКИСЛЫЙ (Lithium carbonicum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен пиперазину фосфату. Назначают внутрь по 0,1—0,3 *г* 3—4 раза в день в течение 2—4 недель.

Rp.: Lithii carbonici 0,1 (0,3)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3—4 раза в день

МАГНЕЗИЯ ЖЖЕНАЯ (Magnesium usta).

Повышает растворимость щавелевокислого кальция в моче, понижает кислотность желудочного сока и всасываемость из кишечника экзогенной щавелевой кислоты.

Применяют внутрь (по 1 *г* 2 раза в день после еды в течение 1—2 недель) при оксалурии.

Rp.: Magnesiae ustae 1,0
Д. t. d. № 20
S. По 1 порошку 2 раза в день после еды

МАГНЕЗИЯ СЕРНОКИСЛАЯ см. стр. 68.

МАГНИЙ ОСНОВНОЙ УГЛЕКИСЛЫЙ (Magnesium carbonicum basicum).

Применяют так же, как и жженую магнезию (см.).

Rp.: Magnesiae carbonici basici 1,0
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 2 раза в день после еды

МАСЛО ВАЗЕЛИНОВОЕ (Oleum vaselini).

Применяют для облегчения самопроизвольного отхождения небольшого камня мочеточника при его катетеризации (см. *Глицерин*), а также в качестве смазочного средства в стерильном виде для цистоскопов, уретроскопов, бужей, катетеров и др.

МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ см. стр. 126—127.

НАСТОЙКА ИЗ АММИ ЗУБНОЙ.

20%-ная настойка на 70°-ном спирте из семян амми зубной. По характеру действия и показаниям к применению аналогичен келлину (см.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь через 10—15 минут после еды. Для изгнания камней мочеточника дают по 1 столовой ложке, содержащей 13,5 *мг* келлина, 4 раза в день, а для купирования почечной колики разовую дозу увеличивают до 2 столовых ложек (Б. В. Ясинский).

НАТРИЙ БЕНЗОЙНОКИСЛЫЙ (Natrium benzoicum).

Применяют внутрь (по 0,2—0,5 *г* 3—4 раза в день) для ощелачивания мочи при оксалурии и оксалатных камнях. Входит в состав уродана.

Rp.: Natrii benzoici 0,2 (0,5)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3—4 раза в день

НАТРИЙ ФОСФОРНОКИСЛЫЙ ДВУЗАМЕЩЕННЫЙ см. стр. 76.

НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТ (Natrium hydrocarbonicum).

Синонимы: Натрий двууглекислый, Сода двууглекислая.

Повышает щелочные резервы крови, нейтрализует кислотность желудочного сока, способствует растворению и выведению почками мочевой кислоты, щавелевокислого кальция и сульфаниламидов; при местном применении обладает свойством очищать слизистые оболочки от покрывающей их слизи.

Применяют 1) для ощелачивания мочи при оксалурии и уратурии (2—3 *г* в день в порошке или в растворе за 1—2 часа до еды в течение 10—12 дней); 2) при применении сульфаниламидных препаратов (см. *Норсульфазол*); 3) для промывания мочевого пузыря при мембранозных циститах (0,5%-ный раствор); 4) при почечной недостаточности (для лечения азотемической уремии) внутривенно (50—100 *мл* 3—5%-ного раствора), внутрь (10—15 *г*), в клизмах (10 *г* на 1 *л* воды) и для промывания желудка (2%-ный теплый раствор).

Входит в состав уродана.

Rp.: Sol. Natrii hydrocarbonici 3% (5%) 100,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутренних инъекций (при ацидозе)

Rp.: Sol. Natrii hydrocarbonici 0,5% 1 000,0
M. Sterilisetur!
DS. Для промывания мочевого пузыря

ОЛИМЕТИН (Olimetinum).

Комбинированный препарат, содержащий масла мятного 0,0170 *г*, масла терпентинового 0,0341 *г*, масла аирного 0,0250 *г*, масла оливкового 0,9205 *г* и серы очищенной 0,0034 *г*.

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен энатину.

Способ применения и дозы: для изгнания небольших конкрементов мочеточника препарат назначают внутрь (после еды) по 2 капсулы 3—5 раз в день, с профилактической целью (после отхождения камней) — по 2 капсулы в день. Длительность курса лечения индивидуальна.

Противопоказан при гепатитах, острых и хронических нефритах, почечной недостаточности, язвенной болезни.

Выпускают в желатиновых капсулах по 0,5 *г* препарата.

ПЕНТАМИН см. стр. 95.

ПИПЕРАЗИНА ФОСФАТ (Piperazinum phosphoricum).

Обладает свойством образовывать с мочевой кислотой хорошо растворимые соединения.

Применяют внутрь (по 0,5—1 *г* 3—4 раза в день в течение 2—4 недель) при уратурии и уратных камнях. Входит в состав уродана.

Rp.: Piperazini phosphorici 0,5 (1,0)
D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3—4 раза в день

РОВАТИНЕКС (Rowatinex).

Комбинированный препарат, содержащий пинен, камфен, чистые терпены, борнеол, анетол, фенхол, хинеол, рубиа-глюкозид, витамин А и оливковое масло.

Обладает антиспазматическим, литолитическим, противовоспалительным и мочегонным действием, способствует отхождению небольших конкрементов.

Применяют при мочекаменной болезни (асептические и инфицированные камни почек и мочеточников, для профилактики камнеобразования).

Способ применения и дозы: для изгнания небольших конкрементов препарат назначают внутрь по 3—4 капли 3—4 раза в день за 15—20 минут до еды, а при приступах почечной (мочеточниковой) колики — по 20 капель на прием. Продолжительность курса лечения индивидуальна. Лицам с повышенной кислотностью желудочного сока (склонность к изжоге) рекомендуют принимать препарат после еды.

Выпускают во флаконах по 10 *мл*. Производят в ФРГ.

ТЕОБРОМИН-НАТРИЙ С САЛИЦИЛАТОМ НАТРИЯ см. стр. 127.

УРОДАН (Urodanum).

Комбинированный препарат, состоящий из пиперазина фосфата, гексаметилентетрамина, бензоата натрия или лития, натрия фосфата, натрия гидрокарбоната и виннокаменной кислоты.

Образует с мочевой кислотой растворимые соли, способствует их выведению из организма.

Применяют при уратурии.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по $^1/_2$—1 чайной ложке 3—4 раза в день в $^1/_2$ стакана воды (размешивать до шипения). Курсовая доза 300—400 *г*. Повторные курсы лечения возможны через 2—5 месяцев

Выпускают во флаконах по 100 *г* порошка.

Rp.: Urodani 100,0
DS. По $^{1}/_{2}$—1 чайной ложке в $^{1}/_{2}$ стакана воды 3—4 раза в день

ЦИНХОФЕН (Cinchophenum).

Синоним: Атофан.

Способствует растворению мочевой кислоты в моче и усилению ее выведения из организма.

Применяют внутрь (по 0,5 *г* 3 раза в день самостоятельно или в сочетании с гексаметилентетрамином) при уратурии.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Cinchopheni 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день

ЦИСТЕНАЛ (Cystenal).

Комбинированный препарат, содержащий экстракт марены красильной, салицилат магния, эфирные масла, спирт и оливковое масло.

Действие, показания и способ применения такие же, как у роватинекса (см.).

Противопоказан при остром и хроническом нефрите, мочекаменной болезни с пониженной почечной функцией.

Выпускают во флаконах по 10 *мл*. Производят в Чехословакии.

ЭКСТРАКТ МАРЕНЫ КРАСИЛЬНОЙ СУХОЙ (Extractum Rubiae tinctorum siccum).

Обладает антиспазматическим и мочегонным действием, способствует разрыхлению мочевых конкрементов, состоящих из солей фосфорнокислого кальция и магния, и отхождению мелких конкрементов.

Применяют при почечнокаменной болезни для уменьшения спазмов и облегчения отхождения мелких конкрементов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,5 *г* (по 2 таблетки) 3 раза в день; при надобности разовую дозу увеличивают до 0,75 *г* (по 3 таблетки) 3 раза в день. Перед приемом таблетку растворяют в половине стакана теплой воды. Курс лечения 20—30 дней. Повторный курс лечения возможен через 4—6 недель. При резком окрашивании мочи в буро-красный цвет рекомендуют уменьшить дозу или временно прервать лечение.

Выпускают в таблетках по 0,25 *г*.

ЭНАТИН (Enatin).

Комбинированный препарат, содержащий масло мяты перечной, масло терпентинное очищенное, масло можжевельных ягод и серу очищенную в масляном растворе.

Обладает антиспазматическим, литолитическим, противовоспалительным и мочегонным действием.

Применяют для изгнания небольших конкрементов мочеточника, а также для профилактики камнеобразования.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (после еды) в течение месяца по следующей схеме: в первые 10 дней по 1 капсуле 2 раза в день; затем 7—10 дней — по 1 капсуле 5 раз в день и остальные 10 дней — по 1 капсуле в день. В случае неотхождения камня рекомендуют курс лечения повторить через 2—3 месяца. Для профилактики камнеобразования энатин назначают по 1—2 капсулы в день в течение 20—30 дней с перерывами между курсами лечения 2—5 месяцев.

Возможные побочные явления: легкие тянущие боли, являющиеся часто признаком отхождения камней, отрыжка, учащенный стул.

Выпускают в капсулах. Производят в ГДР.

ЭТАМИД (Aethamidum).

Тормозит реабсорбцию мочевой кислоты в почечных канальцах, способствует выведению ее с мочой и уменьшению содержания в крови. Не обладает болеутоляющим действием.

Рекомендуют для лечения уратурии и уратных камней.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,7 *г* (2 таблетки по 0,35 *г*) 4 раза в день в течение 10—12 дней. Повторный курс лечения продолжительностью 7 дней проводят после 5—7-дневного перерыва.

Возможные побочные явления: в отдельных случаях наблюдаются диспепсические и дизурические явления.

Выпускают в таблетках по 0,35 *г*.

Средства для лечения половых расстройств у мужчин

АГОВИРИН см. стр. 119.
АМИДОПИРИН см. стр. 87.
АНДРОФОРТ см. стр. 119.

БИОСТИМУЛЯТОРЫ

Стекловидное тело (Corpus vitreum).

Препарат из стекловидного тела крупного рогатого скота. Содержит гиалуроновую кислоту.

Применяют в качестве рассасывающего и размягчающего рубцовую ткань средства для лечения стриктур уретры, пластической индурации полового члена и послеоперационных обширных рубцов.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно по 2 *мл* ежедневно в течение 20—25 дней.

Выпускают в ампулах по 2 *мл*.

Rp.: Corporis vitrei 2,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Торфот (Torfotum).

Отгон торфа. Действие, показания к применению такие же, как для экстракта алоэ жидкого.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно по 1 *мл* ежедневно в течение 30—45 дней.

Противопоказания те же, что и для экстракта алоэ жидкого.

Выпускают в ампулах по 1 *мл*.

Rp.: Sol. Torfoti 1,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для подкожных инъекций

ФиБС.

Отгон из лиманной грязи, содержащий коричную кислоту и кумарин.

Показания для применения, дозы и длительность курса лечения такие же, как для экстракта алоэ жидкого (см.).

Выпускают в ампулах по 1 *мл*.

Rp.: FIBS 1,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Экстракт алоэ жидкий (Extractum Aloes fluidum).

Водный экстракт из листьев алоэ.

Применяют при половых расстройствах у мужчин, сопровождающихся понижением общего тонуса организма, при понижении половой возбудимости половых центров на почве функционального истощения их, хронических воспалительных заболеваниях половых органов (простатиты, эпидидимиты, каверниты, пластическая индурация и окостенение полового члена и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно или внутримышечно по 1 *мл* ежедневно или по 2 *мл* через день, на курс — 20—25 инъекций. При половых расстройствах рекомендуют применение экстракта алоэ жидкого в сочетании с ФиБС и стрихнином (по 1 *мл* каждого препарата в один шприц).

Противопоказан при тяжелых сердечно-сосудистых заболеваниях, гипертонической болезни, нефрозо-нефритах.

Выпускают в ампулах по 1 *мл*.

Rp.: Extr. Aloes fluidi 1,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для подкожных или внутримышечных инъекций

БРОМА ПРЕПАРАТЫ

Бром радиоактивный — изотоп брома, Br^{82}, излучает отрицательные бета-частицы и гамма-лучи. Применяют для лучевой терапии рака мочевого пузыря.

Калий бромистый (Kalium bromatum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен бромистому натрию.

Натрий бромистый (Natrium bromatum).

Действует успокаивающе на центральную нервную систему.

Применяют при импотенции, сопровождающейся явлениями общего возбуждения.

Способ применения и дозы: при импотенции препарат назначают внутрь и дозируют в зависимости от типа высшей нервной деятельности. Рекомендуют начинать лечение с малых доз (1—2%-ный раствор), а если таковые не оказывают положительного действия, повышать дозу. Препарат можно назначать и в сочетании с валерьяной, этилморфином гидрохлоридом (дионином), кодеином и др. (см. *Корневище с корнями валерьяны*). В случаях кортикальной импотенции, когда показано одновременное воздействие на процессы торможения и возбуждения, рекомендуют сочетать препарат с малой дозой кофеин-бензоат натрия (см.).

Возможные побочные явления при приеме внутрь: насморк, кашель, конъюнктивит, общая слабость, ослабление памяти, бромодермия. Указанные явления наблюдаются при длительном применении препарата.

Rp.: Sol. Natrii bromati 1% (2—3%) 200,0
DS. По 1 столовой ложке 1—3 раза в день

Rp.: Natrii bromati 2,0 (4,0) : 200,0
Coffeini natrio-bromati 0,3 (0,5)
MDS. По 1 столовой ложке 2 раза в день

Бромкамфара (Bromcamphora).

Синоним: Камфара бромистая.

Обладает успокаивающим действием на центральную нервную систему.

Применяют при функциональных половых расстройствах (учащенные поллюции, сперматo- и простаторея) — внутрь по 0,1 *г* на прием в пилюлях

обычно в сочетании с глицерофосфатом кальция, спорыньей, фенобарбиталом (рецепт см. *Глицерофосфат кальция*), а также при болезненных эрекциях (по 0,25 *г* 2—3 раза в день).

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 *г*.

Rp.: Bromcamphora 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день (при болезненных эрекциях)

ВИТАМИН А см. стр. 101.
ВИТАМИН B_1 см. стр. 101.
ВИТАМИН С см. стр. 104.
ВИТАМИН Е см. стр. 105.
ГОНАДОТРОПИН ХОРИОНИЧЕСКИЙ см. стр. 112.

ЖЕЛЕЗО ВОССТАНОВЛЕННОЕ (Ferrum reductum).

Применяют в качестве общеукрепляющего и тонизирующего средства (обычно в сочетании с другими препаратами) при тех же показаниях, что и препараты фосфора.

ИОХИМБИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Johimbinum hydrochloricum).

Обладает свойством повышать рефлекторную возбудимость пояснично-крестцового отдела спинного мозга, где заложены половые центры. Применяют преимущественно при кортикальной импотенции с торможением эрекционной функции.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в каплях (по 15—20 капель 1%-ного раствора 3 раза в день), в таблетках (по 1 таблетке 3—4 раза в день) и подкожно (по 1 *мл* 2%-ного раствора ежедневно, на курс — 15—20 инъекций).

Возможные побочные явления: при передозировке и длительном (более 3—4 недель) применении наблюдается гематурия, желудочно-кишечные расстройства, психическое возбуждение, исхудание, дрожание рук, бессонница и ослабление памяти.

Производят за рубежом.

Rp.: Sol. Johimbini hydrochlorici 1% 15,0
DS. По 15—20 капель 3 раза в день

Rp.: Johimbini hydrochlorici 0,005
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день

Rp.: Sol. Johimbini hydrochlorici 2% 10,0
M. Sterilisetur!
DS. Для подкожных инъекций

КАЛЬЦИЙ ХЛОРИСТЫЙ КРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ см. стр. 28.

КАРБАХОЛИН (Carbacholinum).

Химический передатчик возбуждения в центральной нервной системе, вегетативных ганглиях, окончаниях двигательных и парасимпатических нервов; повышает тонус и усиливает сокращение гладкой мускулатуры мочевыводящих путей (мочеточника и мочевого пузыря).

Применяют при нарушении эрекции, острой почечной недостаточности (рефлекторная олиго-анурия), возникшей после эндовезикальных манипуляций, оперативных вмешательств на почке и мочевом пузыре, атонии мочевого пузыря, особенно в послеоперационный период.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,0005—0,001 *г* 2 раза в день), подкожно или внутримышечно (по 1 *мл* 0,01%-ного раствора).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,001 *г*, под кожу — 0,0005 *г*; суточная внутрь — 0,003 *г*, под кожу — 0,001 *г*.

Возможные побочные явления: чувство жара, тошнота, слюнотечение, сужение венечных сосудов сердца.

Противопоказан при стенокардии, резко выраженном атеросклерозе, бронхиальной астме, эпилепсии.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 0,01%-ного раствора.

Rp.: Sol. Carbacholini 0,01% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Rp.: Carbacholini 0,001
Sacchari 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 2 раза в день

Rp.: Carbacholini 0,001
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2 раза в день

КОДЕИН (Codeinum).

Применяют так же, как и фосфорнокислый кодеин

КОДЕИН ФОСФОРНОКИСЛЫЙ (Codeinum phosphoricum).

Применяют (обычно в сочетании с другими препаратами) при тех же показаниях, что и валерьяна (см.).

КОКАИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Cocainum hydrochloricum).

Применяют (в виде 2—5%-ной мази) для лечения преждевременной эякуляции (способ применения см. *Совкаин*).

Rp.: Ung. Cocaini hydrochlorici 2% (5%) 5,0
DS. Для смазывания кожи полового члена

КОРАЗОЛ (Corasolum).

По характеру действия аналогичен кофеин-бензоату натрия.

Применяют при ослаблении эрекции.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно (по 1 *мл* 10%-ного раствора) или внутрь (по 0,1 *г* 2—3 раза в день).

Высшие дозы для взрослых внутрь и под кожу: разовая — 0,2 *г*, суточная — 0,5 *г*.

Противопоказан при туберкулезе и острых лихорадочных состояниях.

КОРЕНЬ ЖЕНЬШЕНЯ (Radix Ginsengi).

Обладает общетонизирующим, стимулирующим и укрепляющим действием.

Применяют при различных формах импотенции, когда показано общеукрепляющее и стимулирующее лечение.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (до еды) в каплях (по 30—50 капель 10%-ной спиртовой настойки 2—3 раза в день) или в таблетках (по 0,15—0,3 *г* 3—4 раза в день). Курс лечения 3—4 недели.

Возможные побочные явления: при передозировке наблюдается возбуждение нервной системы, учащение пульса и дыхания.

Противопоказан при импотенции, вызванной функциональным истощением спинальных половых центров в старости, хронической алкогольной интоксикацией и органическими заболеваниями половых органов и нервной системы.

Rp.: T-rae Ginsengi 50,0
DS. По 30—50 капель 2—3 раза в день до еды

Rp.: Tab. radicis Ginsengi obductae 0,15
D. t. d. № 50
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день до еды

КОРНЕВИЩЕ С КОРНЯМИ ВАЛЕРЬЯНЫ (Rhizoma cum radicibus Valerianae).

Действует успокивающе на центральную нервную систему.

Применяют при лечении больных с патологически повышенной возбудимостью половых центров, характеризующейся частой эрекцией и преждевременной эякуляцией.

При указанных состояниях проф. И. М. Порудоминский рекомендует следующие прописи, содержащие валерьяну:

Rp.: Inf. rad. Valerianae ex 8,0 : 200,0
(Inf. herbae Leonuri ex 12,0 : 200,0)
Natrii bromati 4,0—6,0
(1,0—2,0 при слабой нервной системе)
Codeini phosphorici 0,15
MDS. По 1 столовой ложке 3 раза в день

Rp.: T-rae Valerianae
T-rae Convallariae majalis aa 10,0
Natrii bromati 3,0
Aethylmorphini hydrochlorici (Dionini) 0,2
MDS. По 20—25 капель 3 раза в день

Rp.: Inf. rad Valerianae ex 8,0 : 200,0
Kalii bromati
Natrii bromati aa 3,0
Aethylmorphini hydrochlorici (Dionini) 0,1—0,2
MDS. По 1 столовой ложке 3 раза в день

Rp.: Sol. Natrii bromati ex 4,0—6,0 : 200,0
T-rae Valerianae 7,0
Calcii glycerophosphorici 6,0
Codeini puri 0,1
MDS. По 1 столовой ложке 3 раза в день

КОРНЕВИЩЕ С КОРНЯМИ ЛЕВЗЕИ (Rhizoma cum radicibus Leuzeae).

Оказывает возбуждающее влияние на центральную нервную систему.

Применяют при тех же показаниях, что и корень женьшеня.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 20—30 капель спиртовой настойки 2 раза в день или по 30—40 капель жидкого экстракта 2—3 раза в день.

Rp.: T-rae Leuzeae 40,0
DS. По 20—30 капель 2 раза в день

Rp.: Extr. Leuzeae fluidi 40,0
DS. По 30—40 капель 2—3 раза в день

КОФЕИН-БЕНЗОАТ НАТРИЯ (Coffeinum natrio-benzoicum).

Обладает стимулирующим действием на центральную нервную систему, усиливает процессы возбуждения в коре головного мозга, увеличивает диурез, возбуждает сосудодвигательный и дыхательный центры.

Применяют при кортикальной импотенции с повышением тормозящего влияния на половую функцию, почечной недостаточности, шоке и коллапсе, а также для профилактики осложнений при хромоцистоскопии (см. *Индигокармин*).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,1—0,2 *г* 2 раза в день), подкожно или медленно внутривенно (по 1 *мл* 10 или 20%-ного раствора). При половых расстройствах кофеин-бензоат натрия назначают преимущественно внутрь в дозе 0,001—0,2 *г* 2—3 раза в день в порошках, таблетках или микстурах самостоятельно, а иногда в сочетании с бромистым натрием (см.).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *г*, суточная — 2 *г*.

Противопоказан при кортикальной импотенции с повышением возбуждающего влияния на половую функцию.

МАГНЕЗИЯ СЕРНОКИСЛАЯ (Magnesium sulfuricum).

При парентеральном введении, в зависимости от дозы, оказывает седативный, снотворный или наркотический эффект, а также мочегонное и спазмолитическое действие.

Применяют 1) при кортикальной и спинальной формах импотенции, характеризующихся преждевременной эякуляцией и частыми поллюциями при сохранившейся эрекционной способности (по 5—10 *мл* 25%-ного раствора самостоятельно или по 5 *мл* 25%-ного раствора в 2—3 *мл* 2%-ного раствора новокаина внутримышечно ежедневно или через день; на курс — 10—20 инъекций, а также для электрофореза 1—10%-ным раствором); 2) при оксалурии (по 0,5 *г* 2—3 раза в день); 3) при ночном недержании мочи (по 2—3 *мл* 25%-ного раствора внутримышечно); 4) при послеоперационной задержке мочи (по 5—10 *мл* 10—20%-ного раствора внутримышечно или 5—10 *мл* 5%-ного раствора внутривенно).

Противопоказано (парентеральное введение) при выраженной сосудистой недостаточности, значительном снижении кальция в крови.

Выпускают в порошке и ампулах по 2, 5, 10 и 20 *мл* 25%-ного раствора.

Rp.: Sol. Magnesi sulfurici 25% 5,0 (10,0—20,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

МЕТИЛТЕСТОСТЕРОН см. стр. 114.

МЫШЬЯКОВИСТЫЙ АНГИДРИД (Acidum arsenicosum anhydricum).

Применяют 1) при учащенных поллюциях, сперматo- и простаторее (по 0,001 *г* на прием в пилюлях) в сочетании с железом, спорыньей, фенобарбиталом (см. *Экстракт спорыньи густой*); 2) при спинальной импотенции с понижением возбудимости центра эрекции и повышением возбудимости эякуляционного центра (по 0,001 *г* в пилюлях на прием) в сочетании со стрихнином, глицерофосфатом кальция (см. *Стрихнин*).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,005 *г*, суточная — 0,015 *г*.

НОВОКАИН см. стр. 93.

ПАНТОКРИН (Pantocrinum).

Обладает тонизирующим и общеукрепляющим действием.

Применяют при тех же показаниях, что и корень женьшеня.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 30—40 капель или 2—4 таблетки до еды 3 раза в день), подкожно или внутримышечно (по 1—2 *мл* ежедневно или через день, на курс — 15—20 инъекций). Для усиления терапевтического действия пантокрина рекомендуют применять его со стрихнином или витамином B_1 (в один шприц набирают по 1 *мл* каждого препарата).

Rp.: Tabul. Pantocrini № 20
DS. По 2—4 таблетки 3 раза в день до еды

Rp.: Pantocrini 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

Rp.: Pantocrini 30,0 (50,0)
DS. По 30—40 капель 3 раза в день до еды

ПАХИКАРПИН ЙОДИСТОВОДОРОДНЫЙ (Pachycarpinum hydrojodicum).

Повышает тонус и действует спазматически на гладкую мускулатуру.

Применяют при спермато- и простаторее.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,1 *г* 2—3 раза в день), подкожно или внутримышечно (по 3—5 *мл* 3%-ного раствора ежедневно).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,2 *г*, суточная — 0,6 *г*.

Противопоказан при нарушении функции печени и почек, стенокардии, выраженных расстройствах сердечной деятельности.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 *г* и ампулах по 2 *мл* 3%-ного раствора.

Rp.: Pachycarpini hydrojodici 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Pachycarpini hydrojodici 3% 2,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

ПЛОД ЛИМОННИКА (Fructus Schizandrae).

Оказывает возбуждающее влияние на центральную нервную систему.

Применяют при тех же показаниях, что и корень женьшеня.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (до еды) по 40 капель спиртовой настойки 2 раза в день.

Rp.: T-rae Schizandrae 25,0
DS. По 40 капель 2 раза в день до еды

ПРОЗЕРИН (Proserinum).

Повышает тонус гладкой мускулатуры, активизирует парасимпатические нервные окончания.

Применяют 1) при ослаблении эрекции, асперматизме на почве истощения центра эрекции или эякуляции (по 1 *мл* 0,05%-ного раствора под-

кожно или внутримышечно ежедневно или через день, на курс 10—15 инъекций или внутрь по 0,01—0,015 *г* 2 раза в день); 2) для профилактики и лечения послеоперационной задержки мочи (по 1 *мл* 0,05%-ного раствора подкожно 1—2 раза в день).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,015 *г*, под кожу — 0,0005 *г*; суточная внутрь — 0,05 *г*, под кожу — 0,001 *г*.

Противопоказан при стенокардии, бронхиальной астме, выраженном атеросклерозе.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 0,05%-ного раствора.

Rp.: Sol. Proserini 0,05% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

СЕКУРИНИН АЗОТНОКИСЛЫЙ (Securininum nitricum).

Подобно стрихнину возбуждает центральную нервную систему, и особенно повышает рефлекторную возбудимость спинного мозга; по сравнению со стрихнином менее активен и менее токсичен.

Применяют при тех же показаниях, что и стрихнин.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно (по 1 *мл* 0,2%-ного раствора ежедневно или через день) и внутрь (по 10—20 капель 0,4%-ного раствора 2—3 раза в день).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,005 *г*, под кожу — 0,003 *г*; суточная внутрь — 0,015 *г*, под кожу — 0,005 *г*.

Противопоказания такие же, как при применении стрихнина.

Выпускают во флаконах по 15 *мл* 0,4%-ного раствора и в ампулах по 1 *мл* 0,2%-ного раствора.

Rp.: Sol. Securinini nitrici 0,4% 15,0
DS. По 10—20 капель 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Securinini nitrici 0,2% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

СОВКАИН (Sovcainum).

Рекомендуется для лечения преждвременной эякуляции.

Способ применения: за 2—3 часа до полового акта мазью из совкаина (5—10%-ной) смазывают кожу головки и часть ствола полового члена.

Rp.: Ung. Sovcaini 5% (10%) 10,0
DS. Наружное (для смазывания)

СПАЗМОЛИТИН см. стр. 97.

СПОРЫНЬИ ПРЕПАРАТЫ

Порошок спорыньи (Pulvis Secalis cornuti).

Обладает гемостатическим действием.

Применяют (по 0,3—0,5—1 *г* 3—4 раза в день) при пузырных и почечных кровотечениях на почве воспалительных и новообразовательных процессов, мочекаменной болезни.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 *г*, суточная — 5 *г*.

Rp.: Pulv. Secalis cornuti 0,3 (0,5)
D. t. d. № 20 in charta cerata
S. По 1 порошку 3—4 раза в день

Экстракт спорыньи густой (Extractum Secalis cornuti spissum).

По характеру действия аналогичен жидкому экстракту спорыньи.

Применяют внутрь (по 0,05—0,1 *г* на прием в пилюлях) в сочетании с другими препаратами (люминал, мышьяк, железо, глицерофосфат кальция) при тех же показаниях, что и глицерофосфат кальция (см.).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,3 *г*, суточная — 1 *г*.

Экстракт спорыньи жидкий (Extractum Secalis cornuti fluidum).

Повышает тонус гладкой мускулатуры, блокирует симпатическую нервную систему и способствует понижению возбудимости эякуляционного центра, обладает кровоостанавливающим действием.

Применяют при половых расстройствах у мужчин (преждевременное семяизвержение, учащенные поллюции, сперматo- и простаторея), а также как кровоостанавливающее средство.

Способ применения и дозы: при половых расстройствах препарат назначают внутрь самостоятельно по 20—25 капель 3 раза в день или в пилюлях в сочетании с люминалом, железом, стрихнином, препаратами фосфора и др. (рецепты см. *Глицерофосфат кальция* и *Стрихнин азотнокислый*). Для остановки кровотечения назначают по 15—25 капель 3 раза в день.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 25 капель, суточная — 50 капель.

Rp.: Extr. Secalis cornuti fluidi 20,0
DS. По 20—25 капель 3 раза в день

Эрготал (Ergotalum).

Смесь фосфатов алкалоидов спорыньи. По характеру действия и показаниям к применению аналогичен жидкому экстракту спорыньи, но превосходит его по силе.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,001 *г* в таблетках 3 раза в день) и подкожно или внутримышечно (по 1 *мл* 0,05%-ного раствора 1 раз в день).

Выпускают в таблетках по 0,001 *г* и ампулах по 1 *мл* 0,05%-ного раствора.

Rp.: Ergotali 0,001
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3 раза в день

Rp.: Sol. Ergotali 0,05% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

Эрготин. Экстракт спорыньи жидкий для инъекций (Ergotinum. Extractum Secalis cornuti fluidum pro injectionibus).

Применяют (подкожно по 1 *мл* ежедневно или через день) при спинальной импотенции с понижением возбудимости центра эрекции и повышением возбудимости центра эякуляции.

Rp. Ergotini 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

СТРИХНИНА ПРЕПАРАТЫ

Дуплекс (Duplex).

Водный раствор стрихнина азотнокислого (0,1%) и мышьяковокислого натрия (1%). Применяют (по 0,5—1 *мл* подкожно ежедневно) как общеукрепляющее и тонизирующее средство.

Выпускают в ампулах по 1 *мл*.

Настойка чилибухи. Настойка рвотного ореха (Tinctura Strychni. Tinctura nucis vomicae).

Применяют внутрь (по 3—10 капель 2—3 раза в день) как общеукрепляющее средство.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 15 капель, суточная — 30 капель.

Rp.: T-rae Strychni 10,0
DS. По 3—10 капель 2—3 раза в день

Стрихнин азотнокислый (Strychninum nitricum).

Возбуждает центральную нервную систему, стимулирует рефлекторные функции спинного мозга.

Применяют при половых расстройствах у мужчин (спинальная импотенция с понижением возбудимости центра эрекции и повышением возбудимости центра эякуляции, спинальный и нейрорецепторный асперматизм), при частичном недержании мочи у женщин, ночном недержании мочи, атонических состояниях мочевого пузыря, возникших в результате заболеваний и повреждений спинного мозга, атонии простаты.

Способ применения и дозы: препарат обычно назначают подкожно по 1 *мл* 0,1%-ного раствора. При указанных выше формах половых расстройств стрихнин назначают и внутрь (чаще в пилюлях по 0,0005—0,001 *г* на прием) в сочетании с мышьяком, железом, эрготином, люминалом, препаратами фосфора (рецепты см. ниже).

Высшие дозы для взрослых (внутрь и под кожу): разовая — 0,002 *г*, суточная — 0,005 *г*.

Противопоказания к применению стрихнина и его препаратов: гипертоническая болезнь, атеросклероз, острый и хронический нефрит, гепатит, базедова болезнь, преждевременное семяизвержение, истерия, эпилепсия, стенокардия, бронхиальная астма.

При спинальной импотенции профессор И. М. Порудоминский рекомендует следующие прописи, содержащие азотнокислый стрихнин:

Rp.: Sol. Strychnini nitrici 0,1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Rp.: Strychnini nitrici
Acidi arsenicosi aa 0,05
Calcii glycerophosphorici 10,0—15,0
Massae pilularum q. s.
M. f. pil. № 50
DS. По 1 пилюле 3 раза в день после еды

Rp.: Strychnini nitrici 0,03
Phytini 5,0
Calcii glycerophosphorici
Ferri glycerophosphorici aa 7,5
Massae pilularum q. s.
M. f. pil. № 50
DS. По 2 пилюли 3 раза в день

Rp.: Strychnini nitrici 0,06.
Acidi phosphorici diluti
Extr. Colae fluidi aa 15,0
MDS. По 10 капель 3 раза в день

Экстракт чилибухи сухой. Экстракт рвотного ореха сухой (Extractum Strychni siccum. Extractum Nucis vomicae). Действует аналогично стрихнину. Содержит 16% алкалоида стрихнина.

Применяют внутрь по 0,005—0,01 *г* 3 раза в день в пилюлях, микстурах и порошках. При половых расстройствах назначают в тех же случаях, что и азотнокислый стрихнин (рецепт см. ниже).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,01 *г*, суточная — 0,03 *г*.

Rp.: Extr. Nucis vomicae 0,5—1,0
Calcii glycerophosphorici 10,0
Ferri lactici
Ergotini aa 5,0
Phenobarbitali (Luminali) 1,0
Extr. Valerianae q. s.
M. f. pil. № 50
DS. По 1 пилюле 3 раза в день (при спинальной импотенции)

ТЕСТОБРОМЛЕЦИТ см. стр. 118.
ТЕСТОВИРОН см. стр. 119.
ТЕСТОСТЕРОН-ПРОПИОНАТ см. стр. 118.
ТЕСТОСТЕРОН-ФЕНИЛПРОПИОНАТ см. стр. 119.
ТИФЕН см. стр. 97.

ТРАВА ПУСТЫРНИКА (Herba Leonuri).

Оказывает успокаивающее действие на центральную нервную систему.

Применяют при тех же показаниях, что и валерьяна.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 30—40 капель настойки 3—4 раза в день или по 1 столовой ложке настоя 3—5 раз в день).

Rp.: T-rae Leunuri 25,0
DS. По 30—40 капель 3—4 раза в день

Rp.: Int. Herbae Leonuri 15,0 : 200,0
DS. По 1 столовой ложке 3—5 раз в день

ФЕНАМИН (Phenaminum).

Обладает стимулирующим действием на центральную нервную систему.

Применяют для лечения функциональных половых расстройств у мужчин (кортикальная импотенция с торможением эрекционной функции и спинальная импотенция с понижением возбудимости эрекционного центра), а также ночного недержания мочи.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. При половых расстройствах дают по 0,005 *г* 1—2 раза в день в течение 10—12 дней, а при ночном недержании мочи — по 0,015 *г* фенамина в сочетании с эзерином по 0,0005 *г* 1 раз в день перед сном в течение месяца (П. Д. Перли).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,01 *г*, суточная — 0,02 *г*.

Возможные побочные явления: при передозировке наблюдается тошнота, озноб, головокружение, потеря аппетита, тахикардия.

Противопоказания: старческий возраст, бессонница, состояние возбуждения, заболевание печени, гипертоническая болезнь, атеросклероз, органические заболевания сердечно-сосудистой системы.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,01 *г*.

Rp.: Phenamini 0,01
D. t. d. № 5 in tabl.
S. По $^1/_2$ таблетки 1—2 раза в день

ФЕНАТИН (Phenatinum).

По характеру действия сходен с фенамином, но в отличие от него не повышает кровяного давления, поэтому может назначаться и больным, страдающим гипертонической болезнью.

Применяют при тех же показаниях, что и фенамин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,05—0,15 *г* в первые 2—3 дня 2 раза, а затем 3 раза в день в течение 15—20 дней) или подкожно (по 1 *мл* 5%-ного раствора ежедневно, на курс — 20—40 инъекций).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,2 *г*, суточная — 0,6 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,05 *г*.

Rp.: Phenatini 0,05
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1—3 таблетки 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Phenatini 5% 10,0
M. Sterilisetur!
DS. Для подкожных инъекций

ФЕНОБАРБИТАЛ (Phenobarbitalum).

Синоним: Люминал.

Обладает успокаивающим, снотворным и противосудорожным действием.

Применяют 1) при преждевременной эякуляции и сперматот- и простаторее (по 0,02 *г* 3 раза в день в пилюлях) в сочетании с железом, спорыньей, мышьяком, глицерофосфатом кальция (рецепт см. *Глицерофосфат кальция*); 2) при спинальной импотенции с понижением возбудимости центра эрекции и повышением возбудимости центра эякуляции (по 0,02 *г* 3 раза в день в пилюлях) в сочетании с экстрактом чилибухи, глицерофосфатом кальция, эрготином, железом (рецепт см. *Стрихнин*); 3) при почечной недостаточности (для купирования психомоторного возбуждения при уремических состояниях) — по 0,05 *г* внутрь самостоятельно или в сочетании с хлоралгидратом (см.).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,3 *г*, суточная — 0,6 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,05 и 0,1 *г*.

Rp.: Phenobarbitali (Luminali) 0,05 (0,1)
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1 таблетке на прием

ФОСФОРА ПРЕПАРАТЫ

Глицерофосфат — гранулы. Состав: глицерофосфата кальция 10 частей, глицерофосфата натрия 2 части, сахара 88 частей. Применяют внутрь (по 0,5—1 *г* 3 раза в день) как общеукрепляющее и тонизирующее средство при лечении больных с различными формами половых расстройств.

Железа глицерофосфат (Ferrum glycerophosphoricum).

Применяют внутрь (по 0,1—0,2 *г* 3 раза в день) при тех же показаниях, что и глицерофосфат кальция.

Кальция глицерофосфат (Calcium glycerophosphoricum).

Применяют как общеукрепляющее и тонизирующее средство 1) при кортикальной и спинальной импотенции с ослаблением эрекции (по 0,2—0,5 *г* в пилюлях в сочетании с мышьяком, железом и стрихнином; рецепт см. *Стрихнин азотнокислый);* 2) при преждевременном семяизвержении (по 0,2 *г* в пилюлях в сочетании с железом, спорыньей, люминалом и бромкамфарой; рецепты, рекомендуемые И. М. Порудоминским, см. ниже); 3) при учащенных поллюциях и сперматo- и простаторее (лечение проводят так же, как при преждевременном семяизвержении).

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 и 0,5 *г*.

Rp.: Calcii glycerophosphorici 10,0
Bromcamphora
(seu Natrii bromati)
Extr. Secalis cornuti spissi aa 5,0
Phenobarbitali (Luminali) 1,0
Pulvis et succ. Liguiritae q. s.
M. f. pil. № 50
DS. По 1 пилюле 3 раза в день

Rp.: Calcii glycerophosphorici 10,0
Ferri lactici
(seu Ferri reducti)
Extr. Secalis cornuti spissi aa 5.0
Phenobarbitali (Luminali) 1,0
Extr. Valerianae q. s.
M. f. pil. № 50
DS. По 1 пилюле 3 раза в день

Кислота фосфорная чистая (Acidum phosphoricum purum).

Применяют внутрь (по 15—20 капель 5%-ного раствора 3 раза в день) для окисления мочи при фосфатурии и фосфатных камнях, а также при лечении гексаметилентетрамином.

Rp.: Acidi phosphorici puri 5% 20,0
DS. По 15—20 капель в 1/4 стакана воды 3 раза в день во время еды

Rp.: Acidi phosphorici puri 15,0
Natrii phosphorici 20,0
Aquae destillatae 300,0
MDS. По 1 столовой ложке 3 раза в день перед едой (при асептической фосфатурии)

Кислота фосфорная чистая разведенная (Acidum phosphoricum purum dilutum).

Применяют 1) при спинальной импотенции с понижением возбудимости центра эрекции и повышением возбудимости центра эякуляции (в каплях в сочетании со стрихнином и др.; рецепт см. *Стрихнин азотнокислый*); 2) для окисления мочи (по 20 капель на прием) при лечении гексаметилентетрамином, фосфатурии и калькариурии.

Rp.: Acidi phosphorici puri diluti 20,0
DS. По 20 капель на прием в сахарной воде

Лецитин (Lecithinum).

Применяют внутрь (по 0,05—0,1—0,2 *г* 2—3 раза в день в порошках и пилюлях) как общеукрепляющее и тонизирующее средство при лечении больных с различными формами половых расстройств.

Rp.: Tabl. Lecithini cerebronis № 40
DS. По 2—3 таблетки 2—3 раза в день

Натрий фосфорнокислый двузамещенный (Natrium phosphoricum).

Применяют внутрь (по 1 *г* 4 раза в день) при тех же показаниях, что и чистая фосфорная кислота. Входит в состав уродана.

Фитин (Phytinum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен глицерофосфату кальция.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь самостоятельно (по 0,25—0,5 *г* 3 раза в день в порошках или таблетках) или в сочетании со стрихнином, железом и др. (рецепт см. *Стрихнин азотнокислый*).

Фосфор радиоактивный — изотоп фосфора, P^{32}, излучает отрицательные бета-частицы. Применяют для лучевой терапии рака мочевого пузыря, а также для определения функциональной способности каждой почки раздельно.

Фосфрен (Phosphrenum).

Применяют внутрь (по 1—2 таблетки 2—3 раза в день) как общеукрепляющее и тонизирующее средство при лечении больных с различными формами половых расстройств.

Rp.: Tabl. phosphreni № 25
DS. По 1—2 таблетки 2—3 раза в день

ЭТИЛМОРФИНА ГИДРОХЛОРИД (Aethylmorphinum hydrochloricum).

Синоним: Дионин.

Применяют (обычно в сочетании с различными седативными средствами) при тех же показаниях, что и валерьяна.

Средства для лечения острой и хронической почечной недостаточности

ГЛЮКОЗА см. стр. 26.

ИНСУЛИН ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ см. стр. 114.

КАЛИЙ ХЛОРИСТЫЙ (Kalium chloratum).

Применяют для лечения гипокалемии при острой почечной недостаточности.

Способ применения и дозы: 2—3 *г* препарата внутрь или в 500 *мл* 5%-ного раствора глюкозы внутривенно капельным способом в течение часа.

КАЛЬЦИЙ ХЛОРИСТЫЙ КРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ см. стр. 28.

КАЛЬЦИЯ ГЛЮКОНАТ см. стр. 29.

КАРБАХОЛИН см. стр. 65.

КОФЕИН-БЕНЗОАТ НАТРИЯ см. стр. 68.

ЛИСТ ОРТОСИФОНА см. стр. 125.

МАГНЕЗИЯ СЕРНОКИСЛАЯ см. стр. 68.

МЕТИЛТЕСТОСТЕРОН см. стр. 114.

НАТРИЙ ЛИМОННОКИСЛЫЙ см. стр. 135.

НАТРИЙ ХЛОРИСТЫЙ см. стр. 32.

НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТ см. стр. 56.

НОВОКАИН см. стр. 93.

ПИЯВКА МЕДИЦИНСКАЯ см. стр. 135.

ПРОТИВОЯДИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАЛЛАМИ (Antidotum metallorum).

Применяют при лечении острых отравлений тяжелыми металлами, в частности при отравлении соединениями ртути (сулема и др.).

Способ применения и дозы: сначала препарат дают внутрь по 50—100 *мл*, а через 10 минут производят промывание желудка водным раствором этого же противоядия (100 *мл* препарата в 2—4 *л* воды) и одновременно вводят подкожно или внутримышечно унитиол (см.) для обезвреживания уже всосавшегося яда.

Выпускают во флаконах по 100 и 200 *мл*.

РАСТВОР ФИШЕРА.

Состав: очищенная сода — 10,0, хлористый натрий — 15,0 и дистиллированная вода 1000,0.

Применяют (по 50—100 *мл* внутривенно) при уремическом ацидозе.

Rp.: Natrii carbonici 1,0
Natrii chlorati 1,5
Aquae destillatae ad 100,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутривенных инъекций

СИНТОФИЛЛИН см. стр. 129.
ТЕОБРОМИН см. стр. 127.
ТЕОБРОМИН-НАТРИЙ С САЛИЦИЛАТОМ НАТРИЯ см. стр. 127.
ТЕОФИЛЛИН см. стр. 128.
ТЕСТОСТЕРОН ПРОПИОНАТ см. стр. 118.

УНИТИОЛ (Unithiolum).

Синтетический антидотно-лечебный препарат.

Применяют для лечения острых отравлений соединениями ртути (сулема и др.), мышьяка (осарсол, новарсенол и др.), висмута и других металлов.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно или внутримышечно по 1 *мл* 5%-ного раствора на каждые 10 *кг* веса больного по схеме: первые сутки 3—4 инъекции, вторые — 2—3 и последующие (до 7-го дня) — 1—2.

Детям в возрасте 5—10 лет унитиол назначают $^1/_3$—$^1/_2$ дозы взрослого.

Выпускают в порошке и ампулах по 5 *мл* 5%-ного раствора.

Rp.: Sol. Unithioli 5% 5,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

ХЛОРАЛГИДРАТ (Chloralum hydratum).

Обладает успокаивающим, противосудорожным и наркотическим действием.

Применяют 1) при почечной недостаточности (уремических состояниях, сопровождающихся явлениями резкого психомоторного возбуждения, судорог, рвоты, зуда) — 1—2 *г* препарата на 50—100 *мл* воды с прибавлением 0,05 *г* фенобарбитала (люминала) вводят ректально в виде микроклизм; 2) для рауш-наркоза (ректально в виде микроклизм) при цистоскопии или других инструментальных исследованиях у маленьких детей.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 2 *г*, суточная — 6 *г*.

Возможные побочные явления: снижение артериального давления.

Противопоказан при выраженных заболеваниях сердечно-сосудистой системы и печени.

ЭУФИЛЛИН см. стр. 128.

Противоопухолевые препараты

БРОМ РАДИОАКТИВНЫЙ см. стр. 64.
ДИФОСТИЛЬБЕН см. стр. 121.
ДИЭТИЛСТИЛЬБЭСТРОЛ ст. стр. 113.
КОРТИЗОН см. стр 115.
МИКРОФОЛЛИН см. стр. 115.
ПРЕДНИЗОЛОН см. стр. 116.
ПРЕДНИЗОН см. стр. 116.

РЕЗОРЦИН (Resorcinum).

Обладает в чистом виде прижигающим действием.

Применяют для уничтожения остроконечных кондилом полового члена.

САРКОЛИЗИН (Sarcolysinum).

Обладает избирательным противоопухолевым действием.

Применяют для лечения семиномы (особенно при метастазах в лимфатические узлы) и тератомы яичка с элементами семиномы.

Способ применения и дозы: разовая доза сарколизина для взрослого человека весом 60—70 *кг* составляет от 50 до 30 *мг*. При весе тела 50 *кг* и меньше, а также у детей доза соответственно понижается, исходя из ориентировочного расчета 0,5—0,7 *мг* на 1 *кг* веса. Препарат вводят раз в неделю перорально по 50 или 40 *мг* (в конце курса иногда 30 *мг*) до лейкопении (3 000—2 000 лейкоцитов). На курс лечения требуется в большинстве случаев от 150 до 250 *мг* препарата (4—7 введений). Через 1—1,5 месяца проводится дополнительный (закрепляющий) курс (дозы такие же, но меньшая длительность).

При наличии неудаленной первичной опухоли яичка и метастазов рекомендуется сочетание хирургического удаления яичка с лечением метастазов сарколизином (после 2—3 введений препарата проводится орхидэктомия, после чего химиотерапия продолжается). У больных, получивших ранее интенсивную лучевую терапию, рекомендуется начинать применение препарата лишь через месяц после ее окончания при соответствующих гематологических показателях (при этом сарколизин назначают в сниженных дозах — 40 или 30 *мг*).

Лечение сарколизином проводится в стационарных условиях под тщательным врачебным наблюдением.

Побочные явления: угнетение кроветворения с уменьшением количества лейкоцитов, особенно нейтрофилов. В процессе лечения рекомендуется тщательно следить за картиной крови; при уменьшении количества лейкоцитов до 3000—5000 в 1 $мм^3$ введение препарата прекращают; при выраженной тромбопении (ниже 100 000) лечение препаратом также прекращают. После окончания введения препарата количество лейкоцитов может продолжать уменьшаться еще в течение 1—2 недель. При необхо-

димости прибегают к переливанию крови (1—2 раза в неделю по 100—125 *мл*) для уменьшения угнетения кроветворения.

При резкой лейкопении, нейтропении и тромбоцитопении вводят для предупреждения развития инфекции пенициллин, проводят переливание крови, дают пентоксил (по 0,2—0,3 *г* 3 раза в день), вводят внутримышечно нуклеиновокислый натрий (по 5—10 *мл* 2%-ного или 5%-ного раствора 1—2 раза в день).

При появлении в процессе лечения тошноты и рвоты назначают за 1 час до введения сарколизина барбамил (0,5 *г* в свечах или 0,3—0,5 *г* внутримышечно) или аминазин (0,025 *г* внутрь).

Противопоказан в терминальных стадиях заболеваний с кахексией, при лейкопении (ниже 4000 в 1 *мм*^{3}), тромбоцитопении (ниже 150 000 в 1 *мм*^{3}), тяжелых поражениях сердечно-сосудистой системы, выраженных нарушениях функции печени и почек.

Выпускают в порошке (ампулах) и таблетках по 0,01 *г*.

Rp.: Sarcolysini 0,02
D. t. d. № 10 in amp.
S. Прием по назначению врача (для введения в полость)

Rp.: Sarcolysini 0,01
D. t. d. № 25 in tabl.
S. Прием по назначению врача

СИНЭСТРОЛ см. стр. 117.

ФОСФОР РАДИОАКТИВНЫЙ см. стр. 76.

ФОСФЭСТРОЛ см. стр. 119.

ХЛОРТРИАНИЗЕН см. стр. 120.

ХОНВАН см. стр. 120.

ЭКСТРАКТ БЕРЕЗОВОГО ГРИБА.

Синоним: Чага.

Оказывает симптоматическое действие при лечении злокачественных новообразований (усиление эритропоэза, улучшение общего состояния).

Применяют при всех формах злокачественных новообразований в тех случаях, когда не показано хирургическое вмешательство или лучевая терапия.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в разведенном виде; рекомендуется приготовить раствор на три дня следующим образом: отвинтив крышку и вынув пробку, флакон с густым экстрактом погружают в подогретую до 60—70° воду до разжижения (на 8—10 минут); 2 чайные ложки препарата разводят в 150 *мл* (3/4 стакана) подогретой кипяченой воды и принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за 30 минут до еды. Суточная доза до 3—3,5 *г* экстракта. Таблетки чаги принимают по 1 шт. 4 раза в день за 30 минут до еды. Длительность курса — 3—5 месяцев. Повторные курсы — после 7—10-дневного перерыва.

ЭСТРАДУРИН см. стр. 121.

Болеутоляющие, антиспазматические и анестезирующие средства

АВИСАН см. стр. 53.

АМИДОПИРИН (Amidopyrinum).

Синоним: Пирамидон.

Обладает болеутоляющим действием, понижает тонус гладкой мускулатуры.

Применяют 1) как болеутоляющее средство внутрь (по 0,25—0,3 *г* 3—4 раза в день) и ректально для микроклизм (15 *мл* 5%-ного раствора) и в свечах (по 0,3—0,5 *г* в сочетании с морфином, омнопоном, антипирином и др.) при тех же показаниях, что и антипирин (см.); 2) при преждевременном семяизвержении в сочетании с фосфорнокислым кодеином и люминалом (рецепт см. ниже).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *г*, суточная — 1,5 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 и 0,3 *г*.

Rp.: Amidopyrini 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—4 раза в день

Rp.: Amidopyrini 0,3—0,5
Morphini hydrochlorici 0,01
(seu Omnoponi 0,015)
Ol. Cacao q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке в прямую кишку 2—3 раза в день

Rp.: Amidopyrini 0,3
Phenobarbitali (Luminali) 0,03
Codeini phosphorici 0,03
M. f. pulv. D. t. d. № 15
DS. По 1 порошку 3 раза в день предполагаемого полового сношения (И. М. Порудоминский)

Rp.: Sol. Amidopyrini 5% 15,0
DS. На 1 клизму

АНАЛЬГИН (Analginum).

Обладает болеутоляющим действием. По активности превосходит амидопирин и антипирин.

Применяют как болеутоляющее средство при различных заболеваниях мочеполовой системы (воспалительные процессы, мочекаменная болезнь).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,25—0,5 *г* 2—3 раза в день) и парентерально (по 1 *мл* 50%-ного

раствора 2—3 раза в день подкожно, внутримышечно или внутривенно). Для купирования почечной колики предпочитают парентеральный способ введения препарата.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 *г*, суточная — 3 *г*.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,5 *г* и ампулах по 1 *мл* 50%-ного раствора.

Rp.: Analgini 0,5
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Analgini 50% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных или внутривенных инъекций)

АНТИПИРИН (Antipyrinum).

Обладает болеутоляющим и кровоостанавливающим действием.

Применяют 1) как болеутоляющее средство при остром заднем уретрите для предупреждения эрекций, успокоения болей и болезненных позывов на мочеиспускание (по 0,25—0,5 *г* 2—3 раза в день внутрь в чистом виде или в растворе в сочетании с седативными средствами); 2) при острых простатитах для микроклизм (0,5—2 *г* на клизму); 3) как гемостатическое средство при геморрагических циститах для инстилляций (50 *мл* 2,5%-ного раствора с прибавлением 0,2 *г* настойки опия через катетер вводят в мочевой пузырь) и промываний (1—10%-ный раствор).

После приема антипирина моча окрашивается в кроваво-красный цвет, о чем предупреждают больного.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 *г*, суточная — 3 *г*.
Выпускают в порошке и таблетках по 0,25 *г*.

Rp.: Antipyrini 0,25
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1—2 таблетки 2—3 раза в день

АРТЕМИЗОЛ см. стр. 53.

АТРОПИН СЕРНОКИСЛЫЙ (Atropinum sulfuricum).

Снижает тонус гладкой мускулатуры, понижает секрецию желез, ускоряет деятельность сердца, возбуждает дыхательный центр.

Применяют 1) как антиспазматическое средство при почечных (мочеточниковых) коликах самостоятельно (по 1 *мл* 0,1%-ного раствора подкожно) или чаще в сочетании с болеутоляющими средствами (морфин, омнопон, промедол); 2) при фосфатурии и оксалурии с наличием у больных гиперхлоргидрии (внутрь по 8—10 капель 0,1%-ного раствора 2—3 раза в день после еды в течение 3—4 недель); 3) при ночном недержании мочи для электрофореза (0,1%-ный раствор) или внутрь (по 0,0005—0,001—0,002 *г* перед сном в течение нескольких недель); 4) при нейрогенном расстройстве мочеиспускания (незаторможенный пузырь) — по 10—15 капель 0,1%-ного раствора 2—3 раза в день (З. Л. Лурье); 5) при задержке мочи, обусловленной спазмом детрузора (0,5—1 *мл* 0,1%-ного раствора подкожно). Входит (иногда) в состав литических смесей (см.).

Высшие дозы для взрослых (внутрь и подкожно): разовая — 0,001 *г*, суточная — 0,003 *г*.

Возможные побочные явления: сухость во рту, расширение зрачков, сердцебиение.

Противопоказан при глаукоме, резких органических изменениях сердечно-сосудистой системы.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 0,1%-ного раствора.

Rp.: Sol. Atropini sulfurici 0,1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Rp.: Sol. Atropini sulfurici 0,1% 15,0
DS. По 8—10 капель 2—3 раза в день

БЕНЗАЦИН (Benzacinum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен саррацину гидротартарату (см.). Назначают внутрь (по 0,001—0,002 *г* 2—3 раза в день) или подкожно (по 0,5—1 *мл* 0,1%-ного раствора).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,002 *г*, под кожу — 0,001 *г*; суточная внутрь — 0,006 *г*, под кожу — 0,003 *г*.

Выпускают в таблетках по 0,001 и 0,002 *г* и в ампулах по 1 *мл* 0,1%-ного раствора.

Rp.: Benzacini 0,001 (0,002)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Benzacini 0,1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

ДИКАИН (Dicainum).

Обладает выраженным местноанестезирующим действием. По активности превосходит новокаин в несколько раз, но и значительно токсичен (в 10 раз).

Применяют для анестезии уретры (15 *мл* 0,1%-ного раствора) и мочевого пузыря (20—40 *мл* 0,1—0,3%-ного раствора) при эндоуретральных и эндовезикальных манипуляциях (бужирование, цистоскопия, электрокоагуляция, электрофорез). Анестезия наступает через 1—3 минуты и длится 20—40 минут. Анестезия дикаином уретры и мочевого пузыря детям до 10 лет не рекомендуется.

Возможные побочные явления: при передозировке могут наблюдаться рвота, головокружение, ослабление дыхания, замедление пульса, расстройство зрения.

Превышение допускаемой концентрации дикаина для анестезии уретры и мочевого пузыря не разрешается (!).

Выпускают в порошке.

Rp.: Sol. Dicaini 0,1% (0,3%) 50,0
Sol. Adrenalini hydrochlorici 0,1% gtt. X
M. Sterilisetur!
DS. Для анестезии уретры и мочевого пузыря (в руки врача)

ДИКОЛИН (Dicolinum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен саррацину гидротартарату (см.). Назначают внутрь (по 0,1 *г* 2—3 раза в день) и подкожно или внутримышечно (по 1—2 *мл* 1%-ного раствора).

Выпускают в таблетках по 0,05 и 0,1 *г* и в ампулах по 1 и 2 *мл* 1%-ного раствора.

Rp.: Dicolini 0,05 (0,1)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Dicolini 1% 1,0 (2,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

КЕЛЛАТРИН (Khellatrinum).

Комплексный препарат в таблетках. Состав: атропина сернокислого 0,00025 *г*, папаверина хлористоводородного и келлина по 0,02 *г*. По характеру действия и показаниям к применению аналогичен саррацину гидротартарату (см.). Назначают внутрь (после еды) по 1 таблетке 2—3 раза в день.

Противопоказан при глаукоме и резко выраженных явлениях недостаточности кровообращения.

КЕЛЛИН см. стр. 54.

КРАСАВКИ (БЕЛЛАДОННЫ) ПРЕПАРАТЫ

Настойка красавки (белладонны) (Tinctura Belladonnae).

Обладает антиспазматическим и болеутоляющим действием.

Применяют (по 5—10 капель 3 раза в день) при тех же показаниях, что и саррацин гидротартарат (см.). З. Л. Лурье рекомендует препарат для лечения нейрогенного расстройства мочеиспускания — незаторможенного пузыря (по 10—15 капель 2—3 раза в день).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *мл* (23 капли), суточная — 1,5 *мл* (70 капель).

Rp.: T-rae Belladonnae 10,0
DS. По 5—10 капель 2—3 раза в день

Экстракт красавки (белладонны) густой (Extractum Belladonnae spissum).

Применяют внутрь в пилюлях, микстурах и в свечах при тех же показаниях и в тех же дозах, что и сухой экстракт красавки.

Экстракт красавки (белладонны) сухой (Extractum Belladonnae siccum).

Обладает антиспазматическим и болеутоляющим действием.

Применяют при острых воспалительных заболеваниях мочеполовых органов (циститы, уретриты, простатиты, везикулиты и др.), почечных (мочеточниковых) коликах различного происхождения, ночном недержании мочи и др.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,01—0,02 *г* 2—3 раза в день в порошках и таблетках) и ректально (в свечах). Для усиления терапевтического эффекта препарат часто назначают в сочетании с другими аналогично действующими средствами (папаверин, тифен, морфин, омнопон и др.). При ночном недержании мочи препарат дают в дозе 0,01 *г* ежедневно перед сном в течение нескольких месяцев (Труссо).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,05 *г*, суточная — 0,15 *г*.

Rp.: Extr. Belladonnae 0,015
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10 in charta cerata
S. По 1 порошку 2—3 раза в день

Rp.: Extr. Belladonnae 0,01—0,02
Papaverini hydrochlorici 0,02—0,03
Omnoponi 0,01
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10 in charta cerata
S. По 1 порошку 2—3 раза в день

Rp.: Extr. Belladonnae 0,01—0,02
Ol. Cacao q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке в прямую кишку

ЛИТИЧЕСКИЕ СМЕСИ.

Представляют собой лекарственные смеси, состоящие из различных обезболивающих средств в сочетании с нейроплегическими и курареподобными веществами, применяемые для потенцированного наркоза.

Как средство анестезии в трудных случаях урологического инструментального обследования и лечения, особенно у детей (цистоскопия, катетеризация, бужирование, экскреторная урография), Л. Г. Смоляк и А. Ю. Свидлер рекомендуют литическую смесь следующего состава:

Аминазин	2,5%	2 *мл*
Димедрол	2%	1 »
Атропин	0,1%	0,5 »
Витамин B_1	5%	0,5 »
Промедол	1%	1 »

Перед употреблением к этой смеси добавляют 5—10 *мл* 0,25%-ного раствора новокаина; смесь вводят внутримышечно за 30—40 минут до начала манипуляции из расчета 1 *мл* на 10 *кг* веса ребенка (взрослым не более 8 *мл*).

МОРФИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Morphinum hydrochloricum).

Обладает выраженным болеутоляющим действием, оказывает седативное и снотворное влияние, повышает тонус гладкой мускулатуры и сфинктеров, в частности сфинктера мочевого пузыря, угнетает дыхательный центр.

Применяют как болеутоляющее средство при почечных (мочеточниковых) коликах, травмах, новообразовательных и воспалительных процессах в мочеполовых органах, послеоперационных болях, для внутривенного обезболивания при урологических инструментальных исследованиях (цистоскопия, эндовезикальные операции, катетеризация мочеточников, ретроградная пиелография и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают в дозе 0,01—0,02 *г* на прием внутрь (в порошках и таблетках), ректально (в свечах) самостоятельно или в сочетании с антиспазматическими средствами (экстракт красавки и др.) и подкожно (по 1 *мл* 1%-ного раствора). В отдельных случаях (при коликах, для анестезии) может применяться и внутривенно (в обычных терапевтических дозах).

Анальгезический эффект морфина начинается через 1 минуту после внутривенного введения, через 10—15 минут при подкожном и через 20—30 минут после перорального введения. Действие однократной дозы сохраняется 3—5 часов.

Имеются указания на благоприятное действие при почечных (мочеточниковых) коликах комбинированного (в одном шприце) внутривенного введения раствора морфина с раствором новокаина (10 *мл* 1%-ного рас-

твора новокаина с 1 *мл* 1%-ного раствора морфина медленно вводят в вену) и подкожного введения его с атропином (по 0,01 *г* каждого препарата).

Высшие дозы для взрослых (внутрь и подкожно): разовая — 0.02 *г*, суточная — 0,06 *г*.

Возможные побочные явления: брадикардия, головокружение, шум в ушах, угнетение дыхания, сужение зрачков, пот, похолодание конечностей, спазм сфинктера мочевого пузыря (задержка мочи).

Противопоказан в старческом и детском (до 1 года) возрасте, при недостаточности дыхательного центра, общем сильном истощении, подозрении на острые заболевания органов брюшной полости до установления диагноза. Применяют с осторожностью лицам, страдающим аденомой предстательной железы и стриктурой уретры (возможность задержки мочи).

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 1%-ного раствора.

Rp.: Morphini hydrochlorici 0,01
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 2 раза в день

Rp.: Morphini hydrochlorici 0,01
Extr. Belladonnae 0,015
Ol. Cacao q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке в прямую кишку 2 раза в день

Rp.: Sol. Morphini hydrochlorici 1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутривенных инъекций)

НАСТОЙКА ИЗ АММИ ЗУБНОЙ см. стр. 56.

НАСТОЙКА ОПИЯ ПРОСТАЯ (Tinctura Opii simplex).

Понижает болевые ощущения, замедляет перистальтику. Содержит около 1% морфина.

Применяют при тех же показаниях, что и экстракт красавки, а также для поддержания искусственного запора после некоторых оперативных вмешательств (чрезректальное вскрытие простатического абсцесса и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в каплях (по 5—10 капель на прием) или ректально (см. *Антипирин, Цветки ромашки*).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *мл* (22 капли), суточная — 1,25 *мл* (55 капель).

Rp.: T-rae Opii simplicis 5,0
DS. По 5—10 капель на прием

НИТРОГЛИЦЕРИН (Nitroglycerinum).

Рекомендуется для купирования острых приступов почечной колики.

Способ применения: препарат назначают самостоятельно (по 2—3 капли 1%-ного спиртового раствора на язык) или с одновременным подкожным введением атропина (1 *мл* 0,1%-ного раствора) для усиления и продления действия нитроглицерина. После приема препарата больной остается в постели не менее 2 часов (С. М. Ласкин).

НОВОКАИН (Novocainum).

Обладает активным и малотоксичным местноанестезирующим действием, оказывает разнообразное резорбтивное действие — при внутривенном введении тормозит проведение эфферентных импульсов, оказывает болеутоляющее действие, усиливает обезболивающее действие морфина, проявляет ганглиоблокирующие свойства, подавляет многие висцеро-висцеральные рефлексы.

Применяют при следующих показаниях.

1. Для анестезии уретры (5—15 *мл* 5%-ного раствора) и мочевого пузыря (30—40 *мл* 5%-ного раствора) при эндоуретральных и эндовезикальных манипуляциях.

2. Для создания той или иной формы новокаиновых блокад: а) поясничной по А. В. Вишневскому (по 50—80 *мл* 0,5%-ного раствора или 100—150 *мл* 0,25%-ного раствора) при анурии (рефлекторной, обтурационной, после переливания несовместимой крови и отравления сулемой и др.), почечных коликах, приапизме; б) семенного канатика или круглой связки матки по Лорин-Эпштейну (30—40 *мл* 0,5%-ного раствора) при почечных коликах, приапизме, острых эпидидимитах (см. *Пенициллин*), а также в качестве теста для отличия почечной колики от острого аппендицита (при последнем блокада обычно не снимает абдоминальных болей); в) передней влагалищной по В. И. Клипич (20—25 *мл* 0,5%-ного раствора) при цисталгии; г) пресакральной при цисталгии по С. Д. Голигорскому (100 *мл* 0,25%-ного раствора) и приапизме по П. А. Милонову (200 *мл* 0,25%-ного раствора); д) парапростатической новокаино-антибиотиковой по И. И. Золотареву (на одну блокаду 200—240 *мл* 0,25%-ного раствора новокаина, 300 000 ЕД пенициллина и 200 000 ЕД стрептомицина) при острых или хронических простатитах в стадии обострения[1]; е) пузырно-простатического сплетения по А. С. Малькову (70 *мл* 0,25%-ного раствора) при ночном недержании мочи; ж) внутриартериальной при приапизме по А. П. Лебедеву (10 *мл* 0,5%-ного раствора).

3. Для внутривенных вливаний: а) при почечных коликах (см. *Морфин хлористоводородный*); б) для профилактики осложнений при экскреторной урографии (см. *Трийотраст*); в) при послеоперационной задержке мочи (5—10 *мл* 1%-ного раствора).

4. Как болеутоляющее средство для инстилляции в мочевой пузырь (0,5—2%-ный раствор) при циститах, простой язве мочевого пузыря и др.

5. При преждевременном семяизвержении внутрь (по 1—2 столовые ложки 0,5%-ного раствора 2—3 раза в день, на курс 400—600 *мл* раствора), внутримышечно (по 2—5 *мл* 2%-ного раствора через день, на курс 15—20 процедур) или в сочетании с сернокислой магнезией (см.) и для электрофореза (1—10%-ный раствор).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,25 *г*, внутримышечно (2%-ный раствор) — 0,1 *г*, внутривенно (0,25%-ный раствор) — 0,05 *г*; суточная внутрь — 0,75 *г*, внутримышечно (2%-ный раствор) — 0,1 *г*, внутривенно (0,25%-ный раствор) — 0,1 *г*.

---

[1] А. И. Лопатин и В. Г. Макаревич для парапростатической новокаино-антибиотиковой блокады применяют 200 *мл* 0,25%-ного раствора новокаина с растворенными в нем 300 000 ЕД пенициллина и 500 000 ЕД стрептомицина. Эти же авторы рекомендуют блокаду проводить только после предварительного определения переносимости новокаина, пенициллина и стрептомицина путем раздельного введения вышеуказанных препаратов внутрикожно и внутримышечно с 2,5-часовым наблюдением за больным. Рекомендуется также блокаду проводить у тех больных хроническим простатитом, у которых возбудитель заболевания проявляет чувствительность к пенициллину и стрептомицину.

Возможные **побочные явления**: при повышенной чувствительности к новокаину наблюдается общая слабость, падение артериального давления, коллапс, шок, дерматиты и др. Для выявления повышенной чувствительности к препарату рекомендуют в начале лечения назначать его в уменьшенных дозах.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 1%-ного раствора, 2 *мл* 0,5, 1 и 2%-ного раствора; по 5 *мл* 0,5 и 2%-ного раствора и 10 *мл* 0,5 и 1%-ного раствора.

Rp.: Sol. Novocaini 0,25% 200,0
M. Sterilisetur!
DS. Для новокаиновых блокад

Rp.: Novocaini 1,0
Aquae destillatae 150,0
MDS. По 1—2 столовые ложки 2—3 раза в день после еды (при преждевременном семяизвержении)

Rp.: Sol. Novocaini 0,5% (1—2%) 2,0 (5,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных (внутримышечных) инъекций

ОЛИМЕТИН см. стр. 57.

ОМНОПОН. ПАНТОПОН (Omnoponum. Pantoponum).

По механизму действия, показаниям и противопоказаниям аналогичен морфину. По болеутоляющей активности несколько слабее морфина, лучше переносится, меньше угнетает дыхание, реже вызывает спазмы гладкой мускулатуры и сфинктеров.

Способ применения и дозы: препарат назначают в дозе 0,01—0,02 *г* внутрь (в порошках), ректально (в свечах) самостоятельно или в сочетании с антиспазматическими средствами, а также подкожно (по 1 *мл* 1—2%-ного раствора).

Высшие дозы для взрослых (внутрь и подкожно): разовая — 0,03 *г*, суточная — 0,1 *г*.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 1 и 2%-ного раствора.

Rp.: Sol. Omnoponi 1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Rp.: Omnoponi 0,01
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 2 раза в день

Rp.: Omnoponi 0,01
Ol. Cacao. q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке в прямую кишку

Rp.: Omnoponi 0,1
Papaverini hydrochlorici 0,2
Atropini sulfurici 0,005
Extr. et pulv. rad. Liquiritiae q. s.
M. f. pil № 10
DS. По 1 пилюле 2 раза в день

ПАПАВЕРИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Papaverinum hydrochloricum).

По механизму действия и показаниям к применению аналогичен экстракту красавки.

Способ применения и дозы: препарат назначают в дозе 0,02—0,05 *г* внутрь (в порошках) и ректально (в свечах) обычно в сочетании с болеутоляющими и антиспазматическими средствами (экстракт красавки, омнопон, промедол, тифен, платифиллин, атропин).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,15 *г*, суточная — 0,5 *г*.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,015 и 0,02 *г* и ампулах по 2 *мл* 2%-ного раствора.

ПЕНТАМИН (Pentaminum).

Обладает антиспазматическим и ганглиоблокирующим действием.

Применяют при цистоскопии у мужчин для облегчения прохождения инструмента через уретру и проведения эндовезикальных манипуляций (электрокоагуляция опухолей мочевого пузыря, камнедробление, катетеризация мочеточников), при почечных коликах, камнях мочеточника, расстройствах мочеиспускания, связанных с циститами, камнями мочевого пузыря.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутримышечно по 0,05—0,1 *г* (1—2 *мл* 5%-ного раствора) 2—3 раза в день. После введения пентамина во избежание ортостатического коллапса больной должен находиться в лежачем положении в течение 2 часов. Цистоскопия рекомендуется через 1—1,5 часа после инъекции препарата при проведении местного обезболивания уретры.

Возможные побочные явления: снижение артериального давления, общая слабость, головокружение, расширение зрачков, инъекция сосудов склер. Указанные явления обычно проходят самостоятельно.

Противопоказан при гипотонии, выраженном атеросклерозе, коронарной недостаточности, органических поражениях миокарда, почечной недостаточности, тромбозах, перенесенных инфарктах миокарда и кровоизлияниях в мозг. Необходима осторожность при назначении препарата лицам пожилого возраста.

Выпускают в ампулах по 1 и 2 *мл* 5%-ного раствора.

Rp.: Sol. Pentamini 5% 2,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ПЛАТИФИЛЛИН ГИДРОТАРТАРАТ (Platyphyllinum hydrotartaricum).

Синоним: Платифиллин виннокислый.

По характеру действия близок к атропину, а по показаниям к саррацину гидротартарату.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,003—0,005 *г* в порошках, в каплях — по 10—15 капель 0,5%-ного раствора 2—3 раза в день) и подкожно (по 1—2 *мл* 0,2%-ного раствора 1—2 раза в день).

Высшие дозы для взрослых (внутрь и подкожно): разовая — 0,01 *г*, суточная — 0,03 *г*.

Возможные побочные явления: сухость во рту, сердцебиение, расширение зрачков.

Противопоказан при глаукоме, тяжелых органических поражениях сердечно-сосудистой системы, органических заболеваниях почек и печени.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 0,2%-ного раствора.

Rp.: Platyphyllini hydrotartarici 0,005
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Platyphyllini hydrotartarici 0,5% 10,0
DS. По 10—15 капель 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Platyphyllini hydrotartarici 0,2% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

ПРОМЕДОЛ (Promedolum).

По характеру болеутоляющего действия близок к морфину. Положительным отличием промедола от морфина является сравнительная редкость рвоты, запоров, отсутствие кумуляции и тонизирующего действия на гладкую мускулатуру и сфинктеры. При длительном применении может привести к привыканию.

Применяют как болеутоляющее средство при тех же показаниях, что и морфин.

Способ применения и дозы: препарат назначают в дозе 0,025—0,05 *г* 1—3 раза в день внутрь (в порошках или таблетках) самостоятельно или в сочетании с антиспазматическими средствами (папаверин, тифен) и подкожно (по 1 *мл* 1—2%-ного раствора в чистом виде или в сочетании с атропином). Анальгезический эффект промедола начинается через 10—20 минут и сохраняется 3—4 и более часов.

Препарат входит в состав литических смесей.

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь—0,06 *г*, под кожу—0,04 *г;* суточная внутрь — 0,12 *г*, под кожу — 0,08 *г*.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,025 *г* и ампулах по 1 *мл* 1 и 2%-ного раствора.

Rp: Sol. Promedoli 1% (2%) 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

Rp.: Promedoli 0,025
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1 таблетке 2 раза в день

Rp.: Promedoli 0,025
Papaverini hydrochlorici 0,02
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 2 раза в день

РОВАТИНЕКС см. стр. 57.

САРРАЦИН ГИДРОТАРТАРАТ (Sarracinum hydrotartaricum).

Обладает антиспазматическим действием.

Применяют при болях, связанных со спазмами мочевыводящих путей (почечная или мочеточниковая колика, воспалительные процессы).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,01—0,03 *г* 3 раза в день.

Выпускают в таблетках по 0,01 *г*.

Rp.: Sarracini hydrotartarici 0,01
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1—3 таблетки 3 раза в день

СПАЗМОЛИТИН (Spasmolytinum).

По характеру действия близок к папаверину.

Применяют при почечных (мочеточниковых) коликах, а также при преждевременном семяизвержении.

Способ применения и дозы: при почечных (мочеточниковых) коликах препарат назначают внутрь (после еды) по 0,1—0,25 *г* 2—3 раза в день. При лечении преждевременного семяизвержения спазмолитин дают внутрь (по 0,03 *г* 3 раза в день) или назначают для электрофореза (гальванический воротник или пояс — через день, на курс 10—15 сеансов).

Возможные побочные явления: головокружение, головная боль, чувство опьянения, сухость во рту, анестезия слизистой оболочки полости рта, боли в подложечной области.

Противопоказан при дегенеративных изменениях печени и почек.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1 *г*.

Rp.: Spasmolytini 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день после еды

ТИФЕН (Thiphenum).

Обладает антиспазматическим действием. По активности превосходит папаверин и спазмолитин.

Применяют при тех же показаниях, что и спазмолитин.

Способ применения и дозы: при почечных (мочеточниковых) коликах препарат назначают внутрь (после еды) по 0,03—0,05 *г* 2—3 раза в день. При лечении преждвременного семяизвержения тифен дают по 0,05 *г* 2—3 раза в день самостоятельно или в сочетании с бромкамфарой и фенобарбиталом.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,1 *г*, суточная — 0,3 *г*.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,02 и 0,03 *г*.

Rp.: Thipheni 0,02 (0,03)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день после еды

Rp.: Thipheni 0,05
Bromcamphora 0,05—0,1
Phenobarbitali (Luminali) 0,02
M. f. pulv D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 3 раза в день после еды (при преждевременном семяизвержении)

ХЛОРАЛГИДРАТ см. стр. 80.

ЦИСТЕНАЛ см. стр. 58.

ЭНАТИН см. стр. 58.

Витамины и витаминсодержащие препараты

ВИТАМИН А. АКСЕРОФТОЛ (Vitaminum A. Axerophtholum).

Участвует в обмене веществ, в частности в обмене фосфора, обеспечивает нормальную функцию эпителиальной ткани, повышает сопротивляемость организма к инфекциям, активизирует функции половых желез, оказывает стимулирующее влияние на сперматогенную функцию яичек.

Применяют при мочекаменных диатезах и мочекаменной болезни, воспалительных заболеваниях мочевых органов, половых расстройствах у мужчин, в особенности при недостаточной функции половых желез, мужском бесплодии (олигозооспермии). Входит в состав поливитаминов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (после еды) в драже или масляном растворе. Для взрослых разовая доза 10 000—25 000 ИЕ, суточная — до 100 000 ИЕ; для детей разовая — 5 000—10 000 ИЕ, суточная — до 20 000 ИЕ. Минимальная профилактическая доза для взрослых и детей — 3 300 ИЕ. При мужском бесплодии применяют самостоятельно (по 50 000 ИЕ 1—2 раза в день в течение 4—6 месяцев) или в сочетании с метилтестостероном (см.), тестостерон-пропионатом (см.) или гонадотропином (см.).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 50 000 ИЕ, суточная — 100 000 ИЕ.

Возможные побочные явления: при длительном применении больших доз препарата наблюдаются потеря аппетита, диарея, гиперстезии, экзофтальмия, гипопротромбинемия и нарушение обмена аскорбиновой кислоты.

Выпускают препараты: **витамин А в драже** по 1 *мг* (по 3300 ИЕ) для профилактических целей; **витамин А в таблетках** по 30 *мг* (по 99 000 ИЕ) для лечебных целей; **концентрат витамина А** (масляный раствор) по 100 000 и 170 000 ИЕ в 1 *г* для лечебных и профилактических целей; **аксерофтола ацетат (витамин А) в масле** в ампулах по 1 *мл* (25 000, 50 000 и 100 000 ИЕ) для лечебных целей (для приема внутрь); **раствор аксерофтола пальмитата в масле (витамин А пальмитат)** в ампулах по 1 и 2 *мл* с содержанием 100 000 ИЕ в 1 *мл* для лечебных целей.

ВИТАМИН B_1. ТИАМИН БРОМИСТОВОДОРОДНЫЙ (Vitaminum B_1. Thiaminum bromatum).

Оказывает регулирующее действие на обменные процессы, в частности на водный и минеральный обмен, регулирует деятельность нервной системы, способствует поддержанию нормального полового влечения и полового инстинкта.

Применяют при мочекаменных диатезах и мочекаменной болезни (уратурия и фосфатурия, уратные и фосфатные камни), при различных формах половых расстройств у мужчин (кортикальная и спинальная импотенции с ослаблением эрекции, преждевременным семяизвержением и др.), про-

филактически при лечении антибиотиками. Входит в состав витоксициклина (см.), витахлорциклина (см.) и витациклина (см.), а также поливитаминов (см.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (в порошках, таблетках, драже) и подкожно или внутримышечно. Для взрослых разовая доза 10 *мг* (0,01 *г*), суточная — до 50 *мг* (0,05 *г*); для детей разовая — 5—10 *мг* (0,005—0,01 *г*), суточная — до 30 *мг* (0,03 *г*). Минимальная профилактическая доза для взрослых и детей — 2—3 *мг*. При половых расстройствах применяют самостоятельно (по 1 *мл* 6%-ного раствора ежедневно или по 2 *мл* 6%-ного раствора через день подкожно, внутримышечно или внутривенно, на курс — 10—20 инъекций) или (при наличии соответствующих показаний) в сочетании со стрихнином, пантокрином или экстрактом алоэ (в один шприц набирают по 1 *мл* каждого препарата и вводят внутримышечно через день, на курс — 20—25 инъекций).

Возможные побочные явления: в отдельных случаях (особенно при внутривенном введении) отмечаются аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, зуд, эозинофилия, анафилаксия).

Выпускают в порошке, драже и таблетках по 0,002 *г* (для профилактических целей), в ампулах по 1 *мл* 3%-ного (для детей) и 6%-ного (для взрослых) раствора.

Rp.: Thiamini bromati 0,01
Sacchari albi 0,3
M. f. pulv. D. t. d. № 20
S. По 1 порошку 3 раза в день

Rp.: Thiamini bromati 0,002
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2—3 таблетки 3 раза в день

Rp.: Sol. Thiamini bromati 6% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных или внутривенных) инъекций

ВИТАМИН B_2. РИБОФЛАВИН (Vitaminum B_2. Riboflavinum).

Участвует в регуляции окислительно-восстановительных процессов, в углеводном, жировом и белковом обмене, оказывает регулирующее влияние на функциональное состояние центральной нервной системы, вегетативного ее отдела и трофической иннервации.

Применяют при лечении лучевых циститов, простой язвы мочевого пузыря, плохо заживающих ран, профилактически при лечении антибиотиками и сульфаниламидными препаратами. Входит в состав витоксициклина (см.), витахлорциклина (см.), витациклина (см.) и поливитаминов (см.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь самостоятельно (по 0,005—0,01 *г* 2—3 раза в день в порошках, таблетках и драже) или в сочетании с другими витаминами (см. *Поливитамины*), а также парентерально (по 1—5 *мл* 0,2%-ного раствора подкожно или внутривенно). Детям в возрасте 1—6 лет препарат назначают в дозе 0,003—0,005 *г*, 7—14 лет — 0,005—0,01 *г*.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,002, 0,005 и 0,01 *г* для лечебных целей и драже по 0,002 *г* для профилактических целей.

Рибофлавин-мононуклеотид (Riboflavinum mononucleotidum).

Действие и показания к применению такие же, как для витамина B_2. Назначают внутримышечно или подкожно по 1 *мл* 1%-ного раствора ежедневно.

Rp.: Riboflavini 0,002 (0,005—0,01)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Riboflavini 0,002
D. t. d. № 20 in dragee
S. По 2—3 драже 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Riboflavini mononucleotidi 1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных (подкожных) инъекций

ВИТАМИН B_6. ПИРИДОКСИН (Vitaminum B_6. Pyridoxinum).

Нормализует окислительные процессы, участвует в белковом обмене, оказывает регулирующее влияние на нервную систему.

Применяют для профилактики и лечения оксалурии, лучевых циститов, а также побочных явлений при применении антибиотиков, сульфаниламидных и некоторых противотуберкулезных (производные гидразида изоникотиновой кислоты, циклосерин) препаратов.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,025—0,1 *г* 2—3 раза в день в порошках и таблетках) и парентерально (по 1 *мл* 1—5%-ного раствора подкожно или внутримышечно). Детям в возрасте 1—6 лет препарат назначают в дозе 0,025—0,05 *г*, 7—14 лет — 0,05—0,1 *г*.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,002 и 0,005 *г* (для детей) и 0,01 *г* (для взрослых), в ампулах по 1 *мл* 1, 2,5 и 5%-ного раствора.

Rp.: Pyridoxini 0,01
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Pyridoxini 5% 1,0
D. t. d. № 10 in. amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

ВИТАМИН B_{12}. ЦИАНОКОБАЛАМИН (Vitaminum B_{12}. Cyanocobalaminum).

Стимулирует и регулирует функцию кроветворных органов, участвует в белковом и углеводном обмене, благоприятно действует на функцию нервной системы и печени.

Применяют при анемиях в предоперационный и послеоперационный периоды, лучевой болезни, интоксикациях, связанных с применением антибиотиков.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно или внутримышечно по 30—100 *мкг* на инъекцию 2—3 раза в неделю до получения терапевтического эффекта.

Противопоказан при склонности к тромбообразованию, острых тромбоэмболических заболеваниях.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 0,003%-ного (30 *мкг*), 0,01%-ного (100 *мкг*), 0,02%-ного (200 *мкг*) и 0,05%-ного (500 *мкг*) раствора.

Rp.: Sol. Cyanocobalamini 0.01% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внуримышечных инъекций

ВИТАМИН С. АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА (Vitaminum С. Acidum ascorbinicum).

Участвует в регуляции окислительно-восстановительных процессов, углеводном и белковом обмене, оказывает антитоксическое и десенсибилизирующее действие при различных интоксикациях, повышает свертываемость крови и сопротивляемость организма к инфекциям, стимулирует регенеративные процессы.

Применяют при мочекаменных диатезах и мочекаменной болезни, половых расстройствах, связанных с гипофункцией половых желез, воспалительных заболеваниях мочевых органов, различного рода кровотечениях, побочных явлениях от применения антибиотиков, сульфаниламидных и противотуберкулезных препаратов. Входит в состав витоксициклина (см.), витахлорциклина (см.), витациклина (см.) и поливитаминов (см.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (в порошках, таблетках, драже), внутримышечно или внутривенно (в 5 или 10%-ном растворе). Для взрослых разовая доза — 0,1 *г* (100 *мг*), суточная — до 0,5 *г* (500 *мг*); для детей разовая — 0,1 *г* (100 *мг*), суточная — до 0,3 *г* (300 *мг*). Минимальная профилактическая доза для взрослых и детей — 0,05—0,075 *г* (50—75 *мг*) в сутки.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,025 и 0,05 *г* (для профилактических целей) и по 0,1 *г* (для профилактических и лечебных целей), в драже по 0,05 *г* (для профилактических целей), ампулах по 1 и 5 *мл* 5 и 10%-ного раствора аскорбината натрия.

Rp.: Acidi ascorbinici 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 3—5 раз в день

Rp.: Acidi ascorbinici 0,05
D. t. d. № 20 in dragee
S. По 1 драже 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Acidi (s. Natrii) ascorbinici 5% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных (внутривенных) инъекций

ВИТАМИН D_2. ЭРГОКАЛЬЦИФЕРОЛ (Vitaminum D_2. Ergocalciferolum).

Участвует в регуляции обмена фосфора и кальция в организме, повышает абсорбцию кальция из кишечника, улучшает реабсорбцию фосфора в почечных канальцах.

Применяют при мочекаменных диатезах и мочекаменной болезни, туберкулезе мочеполовой системы (для предупреждения развития лекарственной устойчивости микобактерий к стрептомицину).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь во время еды. Для взрослых суточная доза — 20 000—100 000 ИЕ; для детей разовая доза — 5 000—10 000—15 000 ИЕ 2—3 раза в день. При мочекаменных диатезах и мочекаменной болезни витамин D_2 назначают по

5 000—15 000 ИЕ 2—3 раза в день, а при туберкулезе мочеполовой системы — по 20 000—25 000 ИЕ 3 раза в день в сочетании со стрептомицином в течение 2—4 месяцев.

Высшая суточная доза для взрослых 100 000 ИЕ.

Возможные побочные явления: при передозировке наблюдаются потеря аппетита, тошнота, головные боли, общая слабость, повышение температуры, появление в моче белка, лейкоцитов, гиалиновых цилиндров. Эти явления обычно самостоятельно проходят после перерыва в лечении или уменьшения дозы.

Противопоказан при активных формах туберкулеза легких, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, органических заболеваниях сердца с наклонностью к декомпенсации, острых и хронических заболеваниях печени.

Выпускают в драже по 500 ИЕ, масляном растворе (по 50 000 ИЕ в 1 *мл*, что соответствует 30 каплям) и спиртовом растворе (по 200 000 ИЕ в 1 *мл*, что соответствует 50 каплям).

Rp.: Vitamini D_2 500
D. t. d. № 20 in dragee
S. Прием по назначению врача

Rp.: Sol. Vitamini D_2 oleosae 10,0 (20,0)
DS. Прием по назначению врача

Rp.: Sol. Vitamini D_2 spirituosae 30,0
DS. Прием по назначению врача

ВИТАМИН Е. ТОКОФЕРОЛ (Vitaminum E. Tocopherolum).

Стимулирует сперматогенную функцию яичек и продукцию неспецифических половых гормонов, усиливает половое влечение, оказывает влияние на регуляторные механизмы вегетативной нервной системы и нервно-мышечный аппарат.

Применяют при различных формах половых расстройств у мужчин, связанных с недостаточностью функции половых желез, мужском бесплодии (олигозооспермия, некроспермия), первичной тестикулярной недостаточности, пластической индурации полового члена.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 1 чайной ложке 1—2 раза в день витамина Е в масле) или внутримышечно (5, 10 и 30%-ного раствора альфа-токоферил-ацетата). При мужском бесплодии препарат применяют самостоятельно (по 20—40 *мг* ежедневно в течение 3—4 месяцев) или в сочетании с гормональными препаратами (см. *Тестостерон-пропионат, Метилтестостерон, Гонадотропин хорионический*).

Выпускают препараты: **витамин Е в масле** (в 1 *г* препарата содержится 3 или 10 *мг* токоферола) для приема внутрь и **альфа-токоферил-ацетата** (5, 10 и 30%-ного раствора в ампулах для внутримышечного введения).

Аналогичный препарат **эревит (Erevit)** выпускают в ампулах по 1 *мл* (по 30 или 300 *мг* витамина Е) для внутримышечных инъекций, в драже по 10 *мг* витамина, капсулах по 15 *мг*, каплях по 50 или 250 *мг* в 1 *мл* (25 капель). Производят в Чехословакии.

Rp.: Sol. Vitamini E oleosae 90,0
DS. По 1 чайной ложке 1—2 раза в день

ВИТАМИН К (Vitaminum K).

Участвует в обеспечении процесса нормального свертывания крови.

Викасол (Vikasolum).

Синтетический препарат витамина К. Обладает гемостатическим действием.

Применяют при различных заболеваниях и травмах мочеполовых органов, сопровождающихся кровотечением, паренхиматозных и капиллярных кровотечениях после хирургических вмешательств на органах мочеполовой системы.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,01—0,015 *г* 2—3 раза в день), внутримышечно или внутривенно (по 1—2 *мл* 1%-ного раствора). Викасол назначают 3—5 дней подряд, после чего делают перерыв 3—4 дня.

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,002—0,005 *г*, 2 лет — 0,006 *г*, 3—4 лет — 0,008 *г*, 5—9 лет — 0,01 *г*, 10—14 лет — 0,015 *г*.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,015 *г*, суточная — 0,03 *г*.

Противопоказан при повышенной свертываемости крови.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,015 *г* и ампулах по 1 *мл* 1%-ного раствора.

Rp.: Vikasoli 0,015
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Vikasoli 1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных (внутривенных) инъекций

ВИТАМИН Р (Vitaminum P).

Уменьшает хрупкость и проницаемость капилляров.

Рутин (Rutinum).

Аналог витамина Р. Применяют при продолжительных почечных и пузырных кровотечениях на почве воспалительных процессов и мочекаменной болезни, при геморрагических диатезах, аллергических заболеваниях, лучевой болезни и т. д.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,05—0,1 *г* 2—3 раза в день. Для детей до 14 лет рутин назначают в дозе 0,01—0,02 *г* 2—3 раза в день.

Противопоказан при повышенной свертываемости крови.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 *г*, а также в таблетках, содержащих 0,05 *г* рутина, 0,05 *г* аскорбиновой кислоты и 0,2 *г* глюкозы.

Rp.: Rutini 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

ВИТАМИН РР. НИКОТИНОВАЯ КИСЛОТА (Vitaminum PP. Acidum nicotinicum).

Участвует в окислительно-восстановительных процессах, углеводном и водно-солевом обмене, активно влияет на процессы всасывания различных лекарственных средств, оказывает антитоксическое, десенсибилизирующее и сосудорасширяющее действие.

Применяют при сосудистых спазмах (спазмах почек и др.), длительном лечении антибиотиками, сульфаниламидами и гидразидами изоникотиновой кислоты (фтивазид и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,02—0,05—0,1 *г* 2—3 раза в день во время или после еды), внутривенно (медленно) или внутримышечно (1—5 *мл* 1%-ного раствора 1—2 раза в день). Профилактическая доза — 15—20 *мг* в сутки.

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,1 *г*, в вену — 0,05 *г*; суточная внутрь — 0,2 *г*, в вену — 0,1 *г*.

Возможные побочные явления: покраснение кожи лица, шеи, туловища и конечностей, ощущение жара, тахикардия, головокружение, крапивница. Все эти явления проходят самостоятельно.

Выпускают в порошке, драже по 15 *мг* (для профилактических и лечебных целей), таблетках по 0,05 *г* (для лечебных целей) и ампулах по 1 *мл* 1%-ного раствора.

Rp.: Acidi nicotinici 0,05
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1—2 таблетки 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Acidi nicotinici 1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных (внутримышечных) инъекций

ДРОЖЖИ ПИВНЫЕ ОЧИЩЕННЫЕ СУХИЕ (Faex cerevisiae sicca depurata).

Содержат ферменты, витамины группы B (B_1, B_2 и PP), провитамин D-эргостерин. Применяют внутрь (по 0,5—1 *г* 3 раза в день) как поливитаминный препарат главным образом в тех случаях, когда показаны витамины группы B.

Выпускают в таблетках по 0,5 *г*.

ПАНТОТЕНАТ КАЛЬЦИЯ (Calcium pantothenicum).

Участвует в углеводном и жировом обмене, стимулирует образование кортикостероидов.

Применяют для профилактики токсико-аллергических реакций, вызываемых стрептомицином и дигидрострептомицином.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,2—0,4 *г* 2 раза в день) или внутримышечно (в 20%-ном растворе по 2 *мл* 2 раза в день) в течение всего курса лечения указанными антибиотиками. Детям в возрасте 1—3 лет пантотенат кальция назначают по 0,05—0,1 *г* на прием, 3—14 лет — по 0,1—0,2 *г* 2 раза в день.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 *г* и ампулах по 2 *мл* 20%-ного раствора.

См. также *Дигидрострептомицин-пантотенат*.

Rp.: Calcii pantothenici 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 2—4 таблетки 2 раза в день

Rp.: Sol. Calcii pantothenici 20% 2,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ПЛОД ШИПОВНИКА (Fructus Rosae).

Содержит витамины C, K, P, сахар, органические, дубильные и другие вещества.

Применяют как поливитаминный препарат преимущественно в тех случаях, когда показан витамин C.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в виде сиропа, таблеток, драже, настоя. Для приготовления настоя кипятят 20 *г* плодов в 1 стакане воды в течение 7—10 минут, процеживают и пьют по 1/2—1 стакану 2 раза в день перед едой. Детям — по 1/4—1/2 стакана на прием.

ПОЛИВИТАМИНЫ. В настоящее время для медицинского применения выпускают следующие поливитаминные препараты: 1) **Поливитамин** — B_1 (2 *мг*), B_2 (2 *мг*), B_6 (2 *мг*), C (70 *мг*) и PP (15 *мг*) в каждой таблетке, для профилактических целей; 2) **Поливитамин** — B_1 (2 *мг*), B_2 (2 *мг*), C (70 *мг*), P (35 *мг*) и PP (15 *мг*) в каждой таблетке, для лечебных и профилактических целей; 3) **Драже «Поливитамины»** — A (1,5 *мг*), B_1 (2 *мг*), B_2 (2 *мг*), PP (15 *мг*), B_6 (2 *мг*) и C (70 *мг*) в каждом драже, для профилактических целей; 4) **Драже «Поливитамины»** — A (5 *мг*), B_1 (5 *мг*), B_2 (5 *мг*), B_6 (5 *мг*), PP (50 *мг*) и B_5 (10 *мг*) в каждом драже, для лечебных целей; 5) **Поливитамин** — A (8 *мг*), B_1 (10 *мг*), B_2 (10 *мг*), PP (75 *мг*), B_6 (10 *мг*), C (200 *мг*) и P (100 *мг*) для лечебных целей.

Поливитаминные препараты дозируют в зависимости от показания.

РЫБИЙ ЖИР (Oleum jecoris).

Содержит витамины A и D_2 (в 1 *г* такого жира содержится 350 ЕД витамина A и 30 ЕД витамина D_2).

Применяют 1) как поливитаминный препарат в тех случаях, когда показаны витамины A и D_2; 2) для лечения неспецифических и специфических циститов (инстилляции в мочевой пузырь в нестерильном виде по А. Я. Алапину); 3) как смазочное масло в стерильном виде для цистоскопов, уретроскопов, бужей, катетеров и др.; 4) как основа для некоторых лекарственных форм (взвесей, мазей, паст).

Гормональные и ферментные препараты

А. ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

АДИУРЕКРИН (Adiurecrinum).

Синоним: Сухой питуитрин.

Препарат задней доли гипофиза. Содержит антидиуретический и другие гормоны задней доли гипофиза.

Рекомендуется (А. А. Колтыпин и И. А. Пономарева) при ночном недержании мочи интраназально по 0,025 *г* 1 раз на ночь (порошок втягивают в равных дозах в обе ноздри за 1/2—1 час до сна в течение 8 дней).

Противопоказан при заболеваниях дыхательных путей и придаточных полостей носа.

Rp.: Adiurecrini 0,025
D. t. d. № 10
S. По 1 порошку в день перед сном (втягивать в нос)

АДРЕНАЛИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Adrenalinum hydrochloricum).

Обладает сосудосуживающим действием, оказывает антиаллергическое влияние.

Применяют для уменьшения кровотечения, при шоке и коллапсе вследствие кровотечений, аллергических состояниях, в частности связанных с применением рентгеноконтрастных средств при экскреторной урографии (см. *Трийотраст*), для удлинения действия местноанестезирующих средств (дикаина и др.).

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно по 1 *мл* 0,1%-ного раствора. При кровотечениях применяют в сочетании с другими гемостатическими средствами. При пузырных кровотечениях назначают и местно для инстилляции в мочевой пузырь (по 1—5 *мл* 0,1%-ного раствора).

Высшие дозы для взрослых (под кожу): разовая — 1 *мл*, суточная — 5 *мл* 0,1%-ного раствора.

Противопоказан при гипертонической болезни, выраженном атеросклерозе, аневризме, тиреотоксикозе, сахарном диабете, беременности, легочных кровотечениях.

Выпускают в ампулах по 1 *мл* 0,1%-ного раствора (для парентерального введения) и во флаконах по 30 *мл* 0,1%-ного раствора (для наружного применения).

Rp.: Sol. Adrenalini hydrochlorici 0,1% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

АДРЕНОКОРТИКОТРОПНЫЙ ГОРМОН ГИПОФИЗА (Hormonum adrenocorticotropinum).

Синонимы: АКТГ, Актар, Актон, Актроп, Кортикотропин, Эксантин.

Стимулирует кору надпочечников к выделению в организм кортикостероидных гормонов (кортизона и др.), которые оказывают регулирующее влияние на углеводный, белковый, солевой и водный обмен, угнетают развитие лимфоидной ткани, тормозят активность гиалуронидазы, уменьшают проницаемость капилляров и оказывают противовоспалительное действие. Эффективен при заболеваниях, в основе которых лежат хронические продуктивные воспалительные процессы, ведущие к развитию фиброзной ткани, аллергические процессы и новообразования дисгормональной этиологии.

Применяют для лечения некоторых форм циститов (хронические, интерстициальные, лучевые), особенно в случаях безуспешности антибактериальной терапии, туберкулеза мочевого пузыря, сморщенного мочевого пузыря, вирусных уретритов, кавернитов, рака предстательной железы, пластической индурации полового члена, при тяжелых аллергических реакциях от антибиотиков, в частности анафилактическом шоке.

Способ применения и дозы: препарат вводят внутримышечно и редко внутривенно только в условиях стационара. Перед употреблением содержимое ампулы разводят в стерильной дважды дистиллированной воде или стерильном изотоническом растворе хлористого натрия из расчета 1 *мл* растворителя на 10 ЕД препарата. Дозы индивидуализируют. При циститах и туберкулезе мочевого пузыря назначают по 10 ЕД 3—4 раза в сутки в течение 3—4 недель. При тяжелых аллергических реакциях (анафилактическом шоке) АКТГ вводят внутривенно, капельно по 20—40 ЕД на 250 *мл* изотонического раствора хлористого натрия или 5%-ного раствора глюкозы (см. *Пенициллин*).

Высшие дозы для взрослых (в мышцы): разовая — 30 ЕД, суточная — 100 ЕД.

Возможные побочные явления: увеличение задержки воды, ионов натрия, хлора, отеки, повышение артериального давления, тахикардия, возбуждение центральной нервной системы.

Противопоказан при гипертонической болезни, болезни Иценко-Кушинга, беременности, хронической почечной недостаточности, нефрите, язвенной болезни, туберкулезе легких, сахарном диабете, недавно перенесенных операциях, декомпенсации сердечной деятельности, эпилепсии, ожирении, климаксе у женщин, алкоголизме, тромбоэмболических состояниях, малярии, психозах, в старческом возрасте.

Выпускают во флаконах по 10, 20, 30 и 40 ЕД препарата.

Rp.: Hormoni adrenocorticotropini 10 ЕД
D. t. d. № 10
S. Для внутримышечных инъекций

ГОНАДОТРОПИН ХОРИОНИЧЕСКИЙ (Honadotropinum chorionicum).

Синоним: Пролан.

Гормон, выделенный из мочи беременных женщин. Активизирует сперматогенную и гормональную функции яичка, нормализует развитие половых органов, повышает половую способность, усиливает функции предстательной железы и семенных пузырьков.

Применяют при ослаблении половой функции у пожилых мужчин, половых расстройствах, связанных с гипофункцией предстательной железы, мужском бесплодии (олигозооспермия, олиго-, астено-, тератозооспер-

мия), двустороннем крипторхизме, недостаточном развитии яичек, половом и гипофизарном гипогенитализме, ночном недержании мочи.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутримышечно. Перед употреблением вскрывают ампулу с гонадотропином, в нее вводят через иглу растворитель и набирают растворенный препарат вновь в шприц для введения. При ослаблении половой функции и половых расстройствах назначают по 1 000—1 500 ЕД 2—3 раза в неделю, на курс—до 15 000 ЕД. При двустороннем крипторхизме в возрасте 6—10 лет вводят по 500 ЕД 2 раза в неделю, на курс — 20—30 инъекций; при отсутствии эффекта — повторный курс через 2—3 месяца по той же схеме (Шапиро). При недостаточности развития яичек, половом и гипофизарном гипогенитализме применяют по 1 500—2 000 ЕД 2—3 раза в неделю в течение 1—2 и более месяцев в зависимости от формы заболевания и эффективности лечения (для оценки последнего рекомендуют периодически определять количество 17-кетостероидов в моче); повторный курс лечения проводят через 2—3 месяца с той же дозировкой. При ночном недержании мочи вводят по 250—500 ЕД 2—3 раза в неделю.

При мужском бесплодии гонадотропин назначают самостоятельно (до 2 000 ЕД еженедельно в течение 4—6 недель) или в сочетании с витаминами (А или Е) или тестостерон-пропионатом. И. М. Порудоминский рекомендует следующие схемы комбинированного лечения:

а) комбинированное лечение хорионгонадотропином и тестостерон-пропионатом — 2 раза в неделю вводят по 1000 ЕД хориогонадотропина (на курс лечения — 12 000—14 000 ЕД) с одновременным или последовательным применением тестостерон-пропионата по 10 *мг* 1—2 раза в неделю (на курс лечения — 120—140 *мг*);

б) комбинированное лечение витамином А (или Е) с хорионгонадотропином и тестостерон-пропионатом — сначала назначают витамин А по 50 000 ИЕ ежедневно в течение 4—6 недель, затем хорионгонадотропин по 1 000 ЕД 2 раза в неделю в течение 5—6 недель и, наконец, тестостерон-пропионат по 10 *мг* 2 раза в неделю в течение 5—6 недель. В случае применения витамина Е его назначают внутримышечно по 20 *мг* ежедневно в течение 3—4 недель при количестве сперматозоидов в эякуляте от 20 до 40 млн. в 1 *мл* и по 10 *мг* при количестве сперматозоидов ниже 20 млн. в 1 *мл*. После этого так же, как при витамине А, применяют гонадотропин по 1 000 ЕД 2 раза в неделю (на курс лечения — 10 000—12 000 ЕД), затем тестостерон-пропионат по 10 *мг* 2 раза в неделю (на курс лечения — 100—120 *мг*).

Не рекомендуется назначать гонадотропин лицам с нормальной функцией половых желез во избежание развития тяжелых регрессивных изменений в семенных канальцах, а также при отсутствии яичек или их атрофии.

Выпускают в ампулах по 500 и 1 000 ЕД препарата. К каждой ампуле препарата (в порошке) прилагается ампула с растворителем.

Аналогичный хорионгонадотропину препарат **хориогонин (Choriogon.)** выпускают в ампулах, содержащих 500 или 1 500 ЕД препарата в порошке, с приложением растворителя. Производят в Венгрии.

Rp.: Gonadotropini chorionici 500 ЕД
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ДИЭТИЛСТИЛЬБЭСТРОЛ (Diaethylstilboestrolum).

Синонимы: Агостильбен, Гинофарм, Дистильбен, Синестрин, Эстрамон.

Синтетический заменитель женского полового гормона — фолликулина. По действию аналогичен синэстролу, но более активен и несколько более токсичен.

Применяют при раке предстательной железы.

Способ применения и дозы: препарат вводят внутримышечно по 40—60 *мг* (1,3—2 *мл* 3%-ного раствора) ежедневно в течение месяца, а затем дозу снижают до 30—40 *мг* (1—1,3 *мл* 3%-ного раствора) в сутки и в этой же дозе проводят лечение в течение следующего месяца. Показаны повторные курсы лечения.

Противопоказан при заболеваниях печени и почек.

Выпускают в ампулах по 1 *мл* 3%-ного (30 *мг*) масляного раствора.

Rp. Sol. Diaethylstilboestroli 3% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ИНСУЛИН ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ (Insulinum pro injectionibus).

Гормональный препарат поджелудочной железы. Участвует в регуляции углеводного обмена, понижает содержание сахара в крови.

Применяют 1) для лечения гиперкалиемии при острой почечной недостаточности (20—25 ЕД инсулина с 200—300 *мл* 40%-ного раствора глюкозы вводят внутривенно капельно); 2) при оксалурии (по 10 ЕД в день подкожно в течение 5—6 дней); 3) при табетических мочепузырных кризах (по 5—15 ЕД инсулина в сочетании с внутривенным введением глюкозы); 4) для профилактики послеоперационного ацидоза (в течение 2—3 дней до операции вводят внутривенно по 10 ЕД инсулина и 500 *мл* 5—10%-ного раствора глюкозы) и лечения послеоперационного ацидоза (на 2—3—4-й день после операции вводят внутривенно по 15 ЕД инсулина и 300 *мл* 5%-ного раствора глюкозы).

Возможные побочные явления: при передозировке и несвоевременном приеме углеводов может развиться гипогликемическая реакция (ощущение голода, слабость, бледность, озноб, потоотделение, головокружение, сердцебиение, в тяжелых случаях — коллапс, потеря сознания). В таких случаях дают сладкий чай, сахар, сахарный песок. При отсутствии эффекта вводят внутривенно раствор глюкозы (20—40 *мл* 40%-ного) или подкожно раствор адреналина (0,5—1 *мл* 0,1%-ного).

Выпускают во флаконах по 5 и 10 *мл* с активностью 40 и 80 ЕД в 1 *мл*.

Rp.: Insulini 5,0
DS. Для подкожных (внутривенных) инъекций

МЕТИЛТЕСТОСТЕРОН (Methyltestosteronum).

Синонимы: Андромет, Андрорал, Тесторал и др.

Синтетический аналог тестостерона. По характеру действия аналогичен тестостерон-пропионату, но по активности уступает ему.

Применяют при тех же показаниях, что и тестостерон-пропионат.

Способ применения и дозы: препарат назначают сублингвально. При функциональных половых расстройствах — по 20—30 *мг* (по 4—6 таблеток) в день в течение месяца. При мужском бесплодии дают по 5 *мг* 3 раза в день в течение 4 недель в сочетании с витамином А (см.) или Е (см.). При евнухоидизме и гипогенитализме на почве врожденного недоразвития половых желез, их хирургического удаления, травмы или повреждения в результате патологического процесса назначают по 30—100 *мг* (6—20 таблеток) в день в течение 2—3 недель, после чего боль-

ные получают поддерживающие дозы — 25 *мг* (5 таблеток) в день или 50 *мг* (10 таблеток) через день. При крипторхизме дают по 5 *мг* (1 таблетка) 2—3 раза в день в течение 3 недель.

Выпускают в таблетках по 0,005 *г*.

Rp.: Methyltestosteroni 0,005
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

МИКРОФОЛЛИН (Microfollin).

Синтетический эстрогенный препарат. По действию аналогичен синэстролу, но в отличие от последнего обладает способностью оказывать эффективное терапевтическое действие при приеме внутрь.

Применяют при раке предстательной железы.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,05 *мг* (1 таблетка) 3 раза в день, но при достижении терапевтического эффекта дозу постепенно снижают до 1 таблетки в день (для поддержания эффекта). Длительность лечения индивидуальна.

Выпускают в таблетках по 0,05 и 0,01 *мг*. Производят в Венгрии.

ПИТУИТРИН ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ (Pituitrinum pro injectionibus).

Водный экстракт задней доли гипофиза. Тонизирует мускулатуру мочеточника и мочевого пузыря, обладает антидиуретическим действием.

Применяют для профилактики атонии при операциях на мочеточнике, послеоперационной задержке мочи, для изгнания небольших камней мочеточника (в сочетании с гидротерапией и эндовезикальными методами лечения), при ночном недержании мочи.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно или внутримышечно по 1—2 *мл* 1—2 раза в день.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 10 ЕД, суточная — 20 ЕД.

Противопоказан при атеросклерозе, стенокардии, гипертонической болезни, миокардите и нефропатии беременных.

Выпускают в ампулах по 1 *мл*, содержащих по 5 или 10 ЕД препарата.

Rp.: Pituitrini pro injectionibus 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутримышечных) инъекций

ПРЕПАРАТЫ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ

Кортизон (Cortisonum).

Синонимы: Адрезон, Кортадрен, Кортелан, Кортизил и др.

Гормон коры надпочечников из группы глюкокортикостероидов. Регулирует преимущественно углеводный и белковый обмен и частично обмен электролитов, угнетает развитие лимфоидной ткани, оказывает противовоспалительное и противоаллергическое действие.

Применяют при тех же показаниях, что и адренокортикотропный гормон гипофиза. Кроме того, кортизон применяют при хронических простатитах, для лечения тяжелых аллергических реакций при антибиотикотерапии.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (в порошке, таблетках) или внутримышечно только в стационарных условиях. Дозы индивидуализируют. Суточную дозу дают в 2—4 приема, а при внутримышечном введении (в виде суспензии в изотоническом растворе хлористого натрия) суточную дозу вводят однократно. При циститах (см. *Адренокортикотропный гормон гипофиза)* дают по 25 *мг* в день в течение 12—15 дней; при простой язве мочевого пузыря — по 40 *мг* в день с постепенным снижением его до 10 *мг*. При раке предстательной железы назна-

чают по 50—200 *мг* кортизона в день с постепенным снижением до 25 *мг* в день. При анафилактическом шоке кортизон вводят внутримышечно в дозе 75—125 *мг*.

При хронических простатитах рекомендуется внутриочаговое введение кортизона по следующей методике: сначала больному в течение 4 дней назначают внутрь тетрациклин (биомицин, террамицин) по 1,2—2 *г* ежедневно, затем после очистительной клизмы, в коленно-локтевом положении под контролем пальца, введенного в прямую кишку, в боковые доли предстательной железы поочередно вкалывают через промежность иглу; по ходу иглы в клетчатку впрыскивают 0,5%-ный раствор новокаина, иглу проводят на глубину 1,5—2 *см* в паренхиму железы и затем медленно инъецируют 25 *мг* кортизона с 0,5—1 *мл* 0,5%-ного раствора новокаина. Курс лечения состоит из 1—3 процедур в зависимости от эффективности лечения; перерывы между курсами 10—15 дней (И. И. Ильин).

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,15 *г*, суточная — 0,3 *г*.

Возможные побочные явления: при длительном применении в больших дозах наблюдаются отеки, повышение содержания сахара в крови, возбуждение, бессонница, нарушение менструального цикла (аменорея), угнетение функции коры надпочечников.

Противопоказания такие же, как для АКТГ.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,025 и 0,05 *г* и флаконах по 5 и 10 *мл* суспензии, содержащей 25 *мг* кортизона в 1 *мл*.

Rp.: Cotisoni 0,025 (0,05)
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Преднизолон (Prednisolonum).

Синоним: Дигидрогидрокортизон.

Синтетический кортикостероидный гормон. По характеру действия, показаниям и противопоказаниям аналогичен преднизону.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь в тех же дозах, что и преднизон. При раке предстательной железы (см. *Хлортрианизен*) преднизолон назначают по следующей схеме: в первые 3 дня дают по 0,01 *г* (10 *мг*) 3 раза в день, на 4—5-й день — по 0,01 *г* 2 раза в день, затем в течение 7 дней по 0,01 *г* в день, а начиная с 13-го дня по 0,005 *г* (5 *мг*). Общая курсовая доза — 0,4 *г* (400 *мг*). Такие курсы проводят 1—2 раза в год (Г. Я. Алапин и др.).

Побочные явления такие же, как при применении кортизона.

Выпускают в таблетках по 0,001, 0,0025 и 0,005 *г*.

Rp.: Prednisoloni 0,005
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Преднизон (Prednisonum).

Синоним: Дигидрокортизон.

Синтетический кортикостероидный гормон. По характеру действия близок к кортизону. В отличие от последнего в 4—5 раз активнее его, реже вызывает побочные явления.

Применяют при тех же показаниях, что и кортизон. Кроме того, препарат показан при неэффективности кортизона.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь. Дозы подбирают индивидуально. При циститах (см. *Адренокортикотропный гормон гипофиза*) назначают по 20—40—50 *мг* в сутки в сочетании с анти-

бактериальной терапией; при раке предстательной железы дают по 10—40 *мг* в день с постепенным снижением до 25 *мг* с одновременным применением эстрогенных препаратов (см. *Синэстрол*). При анафилактическом шоке (см. *Пенициллин*) назначают по 20—40 *мг* в сутки.

Побочные явления такие же, как при применении кортизона.

Выпускают в таблетках по 0,001, 0,0025 и 0,005 *г*.

Rp.: Prednisoni 0,005
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

СИНЭСТРОЛ (Synoestrolum).

Синтетический эстрогенный препарат.

Применяют при следующих показаниях.

1. При аденоме предстательной железы в начальных стадиях болезни, когда не показано хирургическое лечение. Рекомендуется лечение по следующей методике: ежедневно внутримышечно вводят 2 *мл* (40 *мг*) 2%-ного раствора синэстрола, на курс лечения — 30 инъекций. Курсы лечения проводят 2—3 раза в течение года с промежутками на 2—3 месяца с той же дозировкой, по 20 инъекций на курс. В дальнейшем лечение прекращают, если оно не дает эффекта, или периодически повторяют не реже одного курса в год в зависимости от клинических явлений (Л. И. Дунаевский).

2. При раке предстательной железы, когда невозможно произвести радикальную простатэктомию, рекомендуется следующая схема лечения: ежедневно внутримышечно вводят по 60—80 *мг* (3—4 *мл* 2%-ного раствора) синэстрола в течение 2—3 месяцев. По окончании его больным проводят поддерживающий курс лечения — ежедневные внутримышечные инъекции препарата по 20 *мг* (1 *мл* 2%-ного раствора), а при наличии метастазов — по 40—60 *мг* или 2—3 *мл* 2%-ного раствора (А. А. Померанцев). Некоторые авторы рекомендуют и подкожное внедрение синэстрола (после внедрения в подкожную клетчатку передней брюшной стенки 5 *г* чистого препарата в виде пилюль создается депо эстрогена, из которого в сутки всасывается 30—40 *мг* синэстрола; такие внедрения можно повторять каждые 4—5 месяцев). Для усиления действия синэстрола производят одновременную двустороннюю кастрацию. В случае вторичной резистентности к препарату для подавления функции коры надпочечников рекомендуют комбинировать лечение эстрогенами (синэстрол и др.) с облучением надпочечников и гипофиза или назначением кортизона (см.) или преднизона (см.).

3. При цисталгии — по 10 000 или 20 000 ЕД (1—2 *мл* 0,1%-ного раствора) внутримышечно через 2 дня на 3-й, на курс лечения 6—10 инъекций (А. Ф. Златман и др.).

4. При хроническом перемежающемся приапизме — 8—10 инъекций по 20 *мг* (И. М. Порудоминский).

Возможные побочные явления: феминизация и ослабление потенции, отеки нижних конечностей, тошнота, рвота, головокружение, кожная сыпь, геморрагический диатез. Длительное применение синэстрола при аденоме предстательной железы вызывает склеротические изменения в капсуле аденомы, вследствие чего последующая аденомэктомия становится более трудной.

Противопоказан при заболеваниях печени и почек, беременности, гипертонической болезни III стадии, перенесенном инфаркте миокарда.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,001 *г* и ампулах по 1 *мл* 0,1 и 2%-ного масляного раствора.

См. также *Диэтилстильбэстрол, Микрофоллин.*

Rp.: Sol. Synoestroli oleosae 2% 1,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ТЕСТОБРОМЛЕЦИТ (Testobromlecithum).

Комбинированный препарат, содержащий 0,005 *г* метилтестостерона, 0,1 *г* бромизовала (бромурала) и 0,05 *г* лецитина.

Оказывает андрогенное и анаболическое действие, успокаивает центральную нервную систему, улучшает обменные процессы, снижает кровяное давление, нормализует периферические рефлекторные реакции.

Рекомендуют для лечения патологического климакса у мужчин (вегетативно-сосудистых расстройств в период возрастной инволюции и снижения инкреторной функции половых желез).

Способ применения и дозы: препарат назначают сублингвально. В начале лечения обычно дают по 2 таблетки 3 раза в день в течение 8—12 дней, затем дозу уменьшают до 1 таблетки 2—3 раза в день. Курс лечения 1—2 месяца. При необходимости (в случае неполного эффекта) курс лечения можно повторить после 3—4-месячного перерыва.

Противопоказан при раке предстательной железы.

Выпускают в дражированных таблетках по 0,5 *г*.

Rp.: Tabl. Testobromlecithi № 25
DS. Прием по назначению врача

ТЕСТОСТЕРОН-ПРОПИОНАТ (Testosteronum propionicum).

Синонимы: Аговирин, Андролин, Тестовирон, Тестолютин и др.

Мужской половой гормон. Стимулирует сперматогенез, оказывает влияние на развитие вторичных половых признаков у мужчин, повышает половое влечение, усиливает половую функцию и азотистый обмен, активизирует окислительно-восстановительные процессы.

Применяют (внутримышечно) при следующих показаниях.

1. При функциональных половых расстройствах у мужчин (эндокринная, нейрорецепторная импотенции, мужской климакс) — по 10—15—25 *мг* через день в течение 3—4 недель.

2. Для лечения мужского бесплодия (олиго- и астенозооспермия, первичная тестикулярная недостаточность) — по 25 *мг* 2 раза в неделю в течение 4 недель в сочетании с витамином А (см.) или Е (см.). При первичной тестикулярной недостаточности применяют и комбинированное лечение тестостерон-пропионатом и гонадотропином хорионическим (см.).

3. При евнухоидизме и гипогенитализме на почве недоразвития половых желез, их хирургического удаления вследствие гнойно-воспалительных процессов (туберкулезный орхоэпидидимит), травм, атрофии яичек после инфекционных заболеваний (эпидемический паротит) — по 25 *мг* в день или 50 *мг* через день или через два дня на третий на срок в зависимости от характера заболевания и эффективности лечения.

4. При хроническом и конгестивном простатите — по 10—25 *мг* 3 раза в неделю в сочетании с массажем и диатермией предстательной железы.

5. При острой и, особенно, хронической почечной недостаточности различной этиологии (независимо от пола) — по 50 *мг* 2 раза в день.

Возможные побочные явления: передозировка и длительное применение могут вызывать угнетение функции передней доли гипофиза, ухудшение половой деятельности, атрофию яичек, бесплодие, задержку воды и солей в организме.

Противопоказан при раке предстательной железы, повышенном количестве кальция в крови, некроспермии и отсутствии сперматогенеза.

Выпускают в ампулах по 1 *мл* 1%-ного (10 *мг*) и 5%-ного (50 *мг*) масляного раствора.

Аналогичные препараты: **аговирин (Agovirin)**. Выпускают в ампулах по 1 *мл* 1%-ного (10 *мг*) и 5%-ного (50 *мг*) раствора. Производят в Чехословакии. **Андрофорт (Androfort)**. Выпускают в ампулах по 1 *мл* 1%-ного (10 *мг*) и 2,5%-ного (25 *мг*) раствора. Производят в Венгрии. **Тестовирон (Testoviron)**. Выпускают в ампулах по 1 *мл* 1%-ного (10 *мг*) раствора и в таблетках по 5 *мг* (0,005 *г.*). Производят в ГДР. **Тестостерон-фенилпропионат (Testosteron phenylpropionat)**. Выпускают в ампулах по 1 *мл* 2,5%-ного (25 *мг*) раствора. Производят в Венгрии.

Rp.: Sol. Testosteroni propionici oleosae 1% (5%) 1,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ТЕСТОСТЕРОН-ЭНАНТАТ (Testosteronum aenanticum).

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен тестостерон-пропионату, но в отличие от него обладает более сильным и более длительным андрогенным действием.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутримышечно по 1 *мл* 5%-ного раствора 1—2 раза в неделю.

Выпускают в ампулах по 1 *мл* 5%-ного масляного раствора.

ФОСФЭСТРОЛ (Phosphaestrolum).

Натриевая соль дифосфатного эфира диэтилстильбэстрола.

Синонимы: Хонван, Цитонал, Стильфострол.

По характеру действия аналогичен хонвану.

Применяют для лечения рака предстательной железы (все стадии, в том числе и при метастазах в другие органы и ткани). Эффективен при эстрогенорезистентных формах опухоли.

Способ применения и дозы: курс лечения начинают с внутривенного (медленного) введения 0,125 *г* (2,5 *мл* 5%-ного раствора) фосфэстрола; при хорошей переносимости в дальнейшем вводят внутривенно ежедневно 0,25 *г* (5 *мл* 5%-ного раствора) препарата в течение 20—25 дней, затем в течение 2—3 месяцев фосфэстрол (в таблетках) назначают внутрь по 0,1 *г* 2—3 раза в день или продолжают вводить внутривенно по 0,25 *г* препарата, затем вновь назначают фосфэстрол внутривенно по 0,25 *г* в течение 20—25 дней.

Длительность лечения зависит от стадии заболевания, переносимости препарата и терапевтического эффекта. После достижения клинического эффекта (уменьшение размеров опухоли и ее метастазов, улучшение функции мочевого пузыря, снижение фосфатазной активности сыворотки крови) больному назначают поддерживающее лечение: вводят внутривенно по 5 *мл* 10%-ного раствора фосфэстрола (0,5 *г*) 1—2 раза в неделю или назначают препарат внутрь по 0,1 *г* 2—3 раза в день до еды с небольшим количеством воды.

Возможные побочные явления: иногда в начале лечения отмечается ухудшение общего состояния — понос, тошнота, рвота, которые быстро проходят в процессе дальнейшего лечения. Могут наблюдаться зуд и боли в анальной и генитальной областях, геморрагический диатез, незначительная феминизация.

Противопоказан при пониженной свертываемости крови, наклонности к геморрагиям, поражениях печени.

Выпускают в таблетках по 0,1 *г* и ампулах по 5 *мл* 5 и 10%-ного раствора.

Rp.: Phosphaestroli 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

Rp.: Sol. Phosphaestroli 5% (10%) 5,0
D. t. d. № 20 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

ХЛОРТРИАНИЗЕН (Chlortrianizenum).

Синоним: Тэйс.

Обладает эстрогенной активностью. В отличие от синэстрола и диэтилстильбэстрола оказывает более длительное действие. Малотоксичен, не вызывает феминизации и гинекомастии.

Применяют при раке предстательной железы.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,012 *г* (1 таблетка) 2—3 раза в день. Курс лечения длительный. При метастазах дополнительно проводят лечение преднизолоном (см.).

Выпускают в таблетках, содержащих 0,012 *г* (12 *мг*) препарата.

Rp.: Chlortrianizeni 0,012
D. t. d. № 20 in tabl.
S. Прием по назначению врача

ХОНВАН (Chonvan).

Дифосфат диэтилстильбэстрола.

Обладает противоопухолевой активностью, при проникновении в опухолевые клетки рака предстательной железы он превращается в активное соединение диэтилстильбэстрола, который и оказывает непосредственное цитостатическое действие на опухоль.

Применяют при тех же показаниях, что и фосфэстрол.

Способ применения и дозы: лечение начинают с ежедневного внутривенного (медленного) введения 250—500—1 000 *мг* хонвана в 20 *мл* 40%-ного раствора глюкозы в течение 2—3 недель, переходя в дальнейшем на дозу 250 *мг* в день в течение еще 2—3 недель или на прием внутрь (в таблетках) по 900—1 000 *мг* препарата в день. После достижения клинического эффекта больному назначают поддерживающее лечение, чаще перорально, причем суточную дозу постепенно в течение нескольких месяцев снижают с 600 *мг* до 300, 200 и 100 *мг*.

Рекомендуют и другие схемы лечения хонваном: а) ежедневно внутривенно вводят по 250 *мг* хонвана в течение 10 дней, а затем делают перерыв 10 дней. Такие циклы повторяют 3 раза (П. И. Гельфер); б) курс лечения начинают с внутривенного введения 250—500 *мг* хонвана в день, после 2—3 введений при хорошей переносимости в дальнейшем вводят до 750 *мг* препарата. При хорошей переносимости этой дозы переходят на дозу 1 000 *мг* ежедневно в течение 20—25 дней. При плохой переносимости 1 000 *мг* в день дозу уменьшают до 750 *мг* и вводят препарат в течение 20—25, а иногда до 30—35 дней (Е. Б. Маринбах).

Возможные побочные явления: при передозировке наблюдаются головные боли и головокружение. В этих случаях рекомендуют уменьшить дозу или вводить препарат капельным способом в изотоническом растворе хлористого натрия.

Противопоказан при нарушении функции печени.

Выпускают в таблетках по 0,1 *г* (100 *мг*) и ампулах по 5 *мл*, содержащих 250 или 500 *мг* препарата. Производят в ФРГ.

Аналогичный препарат **дифостильбен (Diphostilben)** выпускают в таблетках по 0,1 *г* (100 *мг*) и ампулах по 5 *мл*, содержащих 250 *мг* препарата. Производят в Чехословакии.

ЭСТРАДУРИН (Estradurin).

Полиэстрадиолфосфат.

Эстрогенный препарат длительного действия. Применяют при раке предстательной железы в тех случаях, когда показано длительное эстрогенное влияние.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутримышечно по 40 *мг* в 2 *мл* стерильной воды 1 раз в 3—4 недели.

Выпускают в ампулах по 40 и 80 *мг* препарата. К каждой ампуле прилагается ампула с растворителем. Производят за рубежом.

Б. ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

ЛИДАЗА (Lydasa).

Синоним: Гиалуронидаза.

Препарат, содержащий гиалуронидазу. Получают из семенников крупного рогатого скота.

Рекомендуется в качестве средства, способствующего размягчению рубцов уретры при травматических и постгонорейных стриктурах.

Способ применения: препарат (по 0,1 *г* в 1 *мл* 0,5%-ного раствора новокаина) вводят подкожно через день, курс лечения — 10—15 инъекций. В промежутках между инъекциями раствор лидазы вводят в полость уретры за 30 минут до бужирования (М. Н. Жукова).

Возможные побочные явления: аллергические кожные реакции.

Противопоказан при злокачественных новообразованиях, инфекционных и воспалительных процессах.

Выпускают во флаконах по 0,1 *г* сухого вещества.

Аналогичный препарат **гиалуронидаза (Hyaluronidasum)** выпускают в ампулах, содержащих 1 *мг* сухой гиалуронидазы. К каждой ампуле препарата прилагается ампула с растворителем. Производят в Чехословакии.

Rp.: Lydasae 0,1
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций и инстилляции в уретру

РОНИДАЗА (Ronidasa).

Препарат, содержащий гиалуронидазу. Получают из семенников крупного рогатого скота.

По характеру действия и показаниям к применению аналогичен лидазе.

Способ применения и дозы: препарат назначают для следующих процедур: а) наружных аппликаций. Порошок ронидазы (0,5 *г* и более на одну процедуру) насыпают на увлажненную стерильным изотоническим раствором хлористого натрия салфетку, сложенную в 3—4 слоя, и накладывают на пораженный участок (область промежностных рубцов). Повязку прикрывают вощаной бумагой, прикрепляют и оставляют на 16—18 часов. Когда повязка высохнет, ее снова увлажняют и добавляют такую же дозу ронидазы; б) внутриуретральных инстилляций. 0,5 *г* ронидазы растворяют в 10 *мл* 0,5%-ного раствора новокаина; половину приготовленного раствора вводят в уретру за 20—25 минут до бужирования, а другую половину вводят в уретру через такое же время после бужирования. Продолжительность лечения и повторность курсов зависит от давности

заболевания и характера рубцовых сужений. Курс лечения в среднем 15 дней (М. Н. Жукова).

Возможные побочные явления: в редких случаях наблюдается раздражение кожи, быстро проходящее при кратковременном перерыве в лечении.

Противопоказания такие же, как для лидазы.

Выпускают во флаконах, содержащих 5 *г* сухого вещества.

Rp.: Ronidasae 5,0
DS. Для аппликаций и инстилляции в уретру

Мочегонные средства

В урологической практике различные мочегонные средства применяют при некоторых заболеваниях мочевых органов (воспалительные процессы, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность) главным образом для повышения диуреза с целью вымывания солей, слизи, гноя, бактерий, продуктов азотистого обмена, а также дезинтоксикации организма.

Из мочегонных, применяемых с этой целью, наибольшим распространением пользуются следующие препараты.

КОФЕИН-БЕНЗОАТ НАТРИЯ см. стр. 68.

КУКУРУЗНЫЕ РЫЛЬЦА (Stigmata Maydis).

Содержат эфирные масла, витамины С и К и другие вещества. Применяют как мочегонное и кровоостанавливающее средство в виде настоя, отвара или жидкого экстракта.

Rp.: Extr. Stigmatis Maydis fluidi 15,0
DS. По 30—40 капель 2—3 раза в день до еды

Rp.: Dec. Stigmatis Maydis 10,0 : 200,0
DS. Выпить в течение дня в 3 приема

Rp.: Inf Stigmatis Maydis 20,0 : 200,0
DS.: По 1 столовой ложке 4—6 раз в день

ЛИСТ ОРТОСИФОНА (Folium Orthosiphoni).

Синоним: Почечный чай.

Содержит гликозид ортосифонин, сапонин, эфирное масло и много солей калия.

Оказывает мочегонное действие — усиливает выделение из организма мочевины, мочевой кислоты и хлоридов.

Применяют внутрь в виде настоя при хронической почечной недостаточности (азотемия, уремия), а также при уратурии.

Rp.: Inf. fol. Orthosiphoni 3,5 : 200,0
DS. По 1/2 стакана за 1/2 часа до еды 2 раза в день (пить в теплом виде)

ЛИСТ ТОЛОКНЯНКИ (Folium Uvae ursi).

Синоним: Медвежье ушко.

Содержит гликозид арбутин, органические кислоты, дубильные и другие вещества.

Обладает мочегонным и дезинфицирующим действием.

Применяют внутрь в виде отвара при воспалительных заболеваниях мочевых органов (циститы, пиелиты, цистопиелиты).

Препарат несовместим в растворах с антипирином, диуретином, уротропином, гидрокарбонатом натрия (образуются осадки).

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,1—0,15 *г*, 2 лет — 0,2 *г*, 3—4 лет — 0,25 *г*, 5—6 лет — 0,3 *г*, 7—9 лет — 0,4 *г*, 10—14 лет — 0,4—0,5 *г*.

Rp.: Dec. fol. Uvae ursi 20,0 : 200,0
DS. По 1—2 столовые ложки 3 раза в день

МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ.

В настоящее время минеральные воды имеют широкое применение благодаря своим лечебным свойствам и с большим успехом используются при лечении некоторых заболеваний мочевых органов как в условиях курорта, так и в домашних условиях.

Основными показаниями для лечения минеральными водами при заболеваниях мочевой системы являются: 1) мочекаменные диатезы (уратурия, оксалурия, фосфатурия); 2) камни почек и мочеточников (асептические или инфицированные с кислой или щелочной реакцией мочи) в тех случаях, когда размеры и формы камней позволяют надеяться на спонтанное отхождение конкрементов в результате повышения диуреза; 3) хронические воспалительные заболевания почек и мочевых путей нетуберкулезного характера (пиелиты, циститы, цистопиелиты, пиелонефриты) при условии сохранения свободного оттока мочи.

Способ применения: обычно минеральную воду (слабоминерализованную) назначают по 100—150—200 *мл* ($^1/_2$—$^3/_4$—1 стакан) 3 раза в день — перед завтраком, обедом и ужином. При нормальной секреции и кислотности желудочного сока воду принимают за 45 минут — 1 час до еды, а при понижении желудочной секреции — за 15—20 минут до еды. Воду пьют медленно маленькими глотками. Если необходимо ускорить и увеличить мочеотделение, то назначается вода комнатной температуры. При болях, спазмах, нарушениях в выделении мочи рекомендуется вода более высокой температуры. При воспалительных процессах в мочевых путях пьют теплую (30—35°) или горячую (40—45°) воду.

Курс лечения минеральными водами в домашних условиях 3—4 недели в зависимости от состояния больного и эффективности лечения. Повторный курс лечения через 3—6 месяцев.

Бутылки с минеральной водой рекомендуется хранить в горизонтальном положении, в прохладном (при температуре 5—15°) и темном месте; нельзя долго держать бутылку открытой. Начатую бутылку следует закупорить резиновой или корковой пробкой, чтобы не улетучивался углекислый газ. Нагревать минеральную воду до назначенной врачом температуры рекомендуется на водяной бане.

Противопоказаниями для питьевого лечения минеральными водами являются заболевания, которые вызывают стойкие нарушения динамики мочевыведения, создают затруднения для оттока мочи (гидронефроз, пионефроз, перегибы и сужения мочеточников, первичная атония мочевого пузыря и мочеточников, нефроптоз, аденома предстательной железы, стриктура уретры, фимоз, почечная и сердечная недостаточность).

Из питьевых минеральных вод[1], для лечения заболеваний органов мочевой системы наиболее часто употребляются следующие:

Березовская — холодная гидрокарбонатно-кальциево-магниевая вода с общей минерализацией 0,8 *г* на 1 *л*. Применяют при пиелитах, циститах, уратурии, оксалурии и фосфатурии.

[1] Некоторые из указанных минеральных вод (Березовская, Боржоми, Джалал-Абадская, Джермук, Дилижан, Ессентуки № 20, Нарзан, Саирме, Славяновская, Смирновская, Ташкентская) используют и как столовую воду.

Боржоми — углекисло-гидрокарбонатно-натриевая вода с общей минерализацией 6—6,4 *г* на 1 *л*. Применяют при пиелитах, циститах, мочекаменных диатезах, за исключением фосфатурии.

Джалал-Абадская — сульфатно-гидрокарбонатно-хлоридно-натриево-магниевая вода с общей минерализацией 1,1 *г* на 1 *л*. Применяют при тех же показаниях, что и Ессентуки № 20.

Джермук — гидрокарбонатно-сульфатно-натриевая вода с общей минерализацией 4,9 *г* на 1 *л*. Применяют при уратурии, оксалурии и фосфатурии.

Дилижан — углекисло-гидрокарбонатно-натриевая вода с общей минерализацией 3,2 *г* на 1 *л*. Применяют при пиелитах, циститах и цистопелитах.

Ессентуки № 4 — гидрокарбонатно-хлоридно-натриевая вода с общей минерализацией 8,7 *г* на 1 *л*. Применяют при пиелитах и циститах с кислой реакцией мочи, а также при уратурии без наличия камней и поражения почечной паренхимы.

Ессентуки № 20 — холодная сульфатно-гидрокарбонатно-кальциево-магниевая вода с общей минерализацией 1,4 *г* на 1 *л*. Применяют при уратурии, оксалурии и фосфатурии, пиелитах, циститах, цистопиелитах, пиелонефритах на почве мочекаменных диатезов и камней.

Ижевская — сульфатно-хлоридно-кальциевая вода с общей минерализацией 4,9 *г* на 1 *л*. Применяют при уратурии.

Нарзан — углекисло-кальциево-магниевая вода с общей минерализацией 4,1 *г* на 1 *л*. Применяют при уратурии и фосфатурии, пиелитах и циститах.

Нафтуся — углекисло-кальциево-магниевая вода слабощелочной почти нейтральной реакции с общей минерализацией 0,3 *г* на 1 *л*. Применяют при воспалительных заболеваниях мочевых органов, мочекаменной болезни и мочекаменных диатезах.

Саирме — углекисло-гидрокарбонатно-натриево-кальциевая вода с общей минерализацией 5 *г* на 1 *л*. Применяют при пиелитах и циститах с кислой реакцией мочи, пиелонефрите на почве мочекаменной болезни и нарушения обмена веществ.

Славяновская — углекисло-гидрокарбонатно-сульфатно-натриево-кальциевая вода с общей минерализацией 3,5 *г* на 1 *л*. Применяют при тех же показаниях, что и минеральная вода «Нафтуся».

Смирновская — углекисло-гидрокарбонатно-сульфатно-натриево-кальциевая вода с общей минерализацией 3 *г* на 1 *л*. Применяют при тех же показаниях, что и минеральная вода «Нафтуся».

Ташкентская — гидрокарбонатно-хлоридно-натриевая вода с общей минерализацией 0,8 *г* на 1 *л*. Применяют при уратурии.

НАТРИЙ ХЛОРИСТЫЙ см. стр. 32.

ТЕОБРОМИН (Theobrominum).

Обладает мочегонным действием.

Применяют внутрь (по 0,25—0,5 *г* 2—3 раза в день после еды) при почечных отеках.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,5 *г*, суточная — 2 *г*.

ТЕОБРОМИН-НАТРИЙ С САЛИЦИЛАТОМ НАТРИЯ (Theobrominum-natrium cum natrio salicylico).

Синоним: Диуретин.

Обладает мочегонным и сосудорасширяющим действием, способствует растворению солей в моче и их выделению из организма.

Применяют внутрь (по 0,3—0,5—0,75 *г* в порошке или в микстурах) при почечной недостаточности (олиго-анурия), отеках почечного происхождения, мочекаменных диатезах и др.

Разовые дозы для детей: в возрасте до 1 года — 0,03—0,05 *г*, 2 лет — 0,15 *г*, 3—4 лет — 0,2 *г*, 5—6 лет — 0,25 *г*, 7—9 лет — 0,3 *г*, 10—14 лет — 0,3—0,5 *г*.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 1 *г*, суточная — 6 *г*.

Выпускают в порошке.

Rp.: Theobromini-natrio c. Natrio salicylico
(Diuretini) 0,5
D. t. d. № 10
S. По 1 порошку 2—3 раза в день после еды

ТЕОФИЛЛИН (Theophyllinum).

Действует подобно теобромину, но обладает более выраженными мочегонными свойствами.

Применяют при тех же показаниях, что и теобромин.

Способ применения и дозы: препарат назначают в дозе 0,1—0,2 *г* внутрь и в свечах 3—4 раза в день в течение 2—3 дней.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,4 *г*, суточная — 1,2 *г*.

Возможные побочные явления: при длительном применении и передозировке наблюдается изжога, тошнота, рвота, понос, головная боль, эпилептоидные припадки.

Выпускают в порошке.

ТРАВА ХВОЩА ПОЛЕВОГО (Herba Equiseti).

Обладает мочегонным действием.

Применяют в виде отвара или жидкого экстракта при тех же показаниях, что и лист толокнянки.

Противопоказан при нефрозо-нефритах.

Rp.: Extr. Equiseti fluidi 30,0
DS. По 1 чайной ложке 2—3 раза в день

Rp.: Herba Equiseti 100,0
DS. 2 столовые ложки заварить в стакане кипящей воды, настоять и выпить в течение дня

ЭУФИЛЛИН (Euphyllinum).

Обладает антиспазматическим, мочегонным и сосудорасширяющим действием.

Применяют при острой почечной недостаточности, связанной со спазмом сосудов коркового слоя и нарушением кровотока в почках (анурии интоксикационная, рефлекторная), при почечных отеках.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,1—0,2 *г* 2—3 раза в день после еды), внутримышечно (по 1—1,5 *мл* 12%-ного раствора), внутривенно (по 5—10 *мл* 2,4%-ного раствора в 20 *мл* 20 или 40%-ного раствора глюкозы при медленном введении), а также ректально (по 0,2 *г* в свечах 1—2 раза в день).

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь — 0,5 *г*, внутривенно или внутримышечно — 0,25 *г*; суточная внутрь — 1,5 *г*, внутривенно или внутримышечно — 0,5 *г*;

Возможные побочные явления: при приеме внутрь — диспепсические явления; при быстром внутривенном введении — головокружение,

головная боль, сердцебиение, снижение артериального давления; при ректальном применении — раздражение слизистой прямой кишки.

Противопоказан (особенно введение в вену) в острых случаях инфаркта миокарда со снижением артериального давления, при выраженном коронаросклерозе, экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, детям (внутривенно) до 14 лет.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,1 *г*, ампулах по 10 *мл* 2,4%-ного раствора (для внутривенного введения), по 2 *мл* 12%-ного раствора (для внутримышечного введения) и по 1 *мл* 24%-ного раствора, а также в свечах по 0,2 *г*.

Аналогичный эуфиллину препарат **синтофиллин** (Syntophyllin) выпускают в ампулах по 2 *мл* 24%-ного раствора (для внутримышечных инъекций), по 10 *мл* 2,4%-ного раствора (для внутривенного введения) и в свечах по 0,35 *г*. Производят в Чехословакии.

Rp.: Sol. Euphyllini 2,4% 10,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

Rp.: Sol. Euphyllini 12% 2,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

Rp.: Euphyllini 0,1
D. t. d. № 20 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день после еды

Rp.: Euphyllini 0,2
Ol. Cacao q. s.
M. f. suppos. D. t. d. № 10
S. По 1 свечке в прямую кишку 1—2 раза в день

Средства, влияющие на свертываемость крови

А. СРЕДСТВА, УСКОРЯЮЩИЕ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ (КОАГУЛЯНТЫ)

АДРЕНАЛИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ см. стр. 111.
АНТИПИРИН см. стр. 88.
ВИКАСОЛ см. стр. 103.
КАЛЬЦИЙ ХЛОРИСТЫЙ КРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ см. стр. 28.
КАЛЬЦИЯ ГЛЮКОНАТ см. стр. 29.
КУКУРУЗНЫЕ РЫЛЬЦА см. стр. 125.
СЕРЕБРО АЗОТНОКИСЛОЕ см. стр. 44.
СПОРЫНЬИ ПРЕПАРАТЫ см. стр. 70—71.
ТРОМБИН (Trombinum).

Получают из плазмы крови человека. Обладает местным кровоостанавливающим действием.

Применяют местно для остановки паренхиматозных и капиллярных кровотечений при хирургических вмешательствах на органах мочеполовой системы (почки и др.), при пузырных кровотечениях.

С п о с о б п р и м е н е н и я: раствор тромбина готовят ex tempore. Перед употреблением препарат растворяют в стерильном изотоническом растворе хлористого натрия из расчета 1 *мл* растворителя на каждые 100 ЕА. Для получения гемостатического эффекта раствором тромбина обильно смачивают стерильный ватный или марлевый тампон и прикладывают на кровоточащую раневую поверхность. Действие наступает в течение 1—2 минуты. Для остановки пузырного кровотечения 5—10 капель раствора препарата инстиллируют в мочевой пузырь через катетер.

Введение раствора тромбина в вену и мышцы недопустимо (опасность тромбозов сосудов и смерть).

Выпускают в ампулах по 10—30 *мл* сухого тромбина.

ЭФЕДРИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Ephedrinum hydrochloricum).

По характеру действия близок к адреналину, но менее токсичен, более устойчив и более длительно действует.

Применяют при тех же показаниях, что и адреналин.

С п о с о б п р и м е н е н и я и д о з ы: препарат назначают подкожно или внутривенно по 0,5—1 *мл* 5%-ного раствора.

В ы с ш и е д о з ы для взрослых под кожу: разовая — 0,05 *г*, суточная — 0,1 *г*.

Выпускают в порошке и ампулах по 1 *мл* 5%-ного раствора.

Rp.: Sol. Ephedrini hydrochlorici 5% 1,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных (внутривенных) инъекций

Б. СРЕДСТВА, ЗАМЕДЛЯЮЩИЕ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ (АНТИКОАГУЛЯНТЫ)

ГЕПАРИН (Heparinum).

Оказывает противосвертывающее действие. **Антикоагулянт прямого действия.**

Применяют при тех же показаниях, что и дикумарин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутривенно по 5 000 ЕД 4—5 раз в сутки; в более тяжелых случаях дозу повышают до 10 000 ЕД 4—5 раз в первые сутки, затем уменьшают дозу до 2 500 ЕД в сутки. Внутримышечно или подкожно гепарин вводят по 10 000—12 000 ЕД 3 раза в день. При необходимости лечение гепарином сочетают с назначением внутрь пелентана, дикумарина или неодикумарина.

Возможные побочные явления и противопоказания такие же, как при применении дикумарина. При кровотечениях гепарин отменяют, внутривенно вводят антагонист гепарина — протаминсульфат (5—10 *мл* 1%-ного раствора).

Выпускают во флаконах по 5 *мл*.

Rp.: Heparini 5.0
DS. Для внутривенных (подкожных или внутримышечных) инъекций

ДИКУМАРИН (Dicumarinum).

Обладает противосвертывающим действием, значительно активнее гепарина, антикоагулянт непрямого действия.

Применяют для профилактики и лечения тромбозов и эмболий.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,05—0,1 *г* 2—3 раза в день в первые 2—3 дня лечения, в следующие дни по 0,2—0,15 *г* в день и в дальнейшем, в зависимости от результатов лечения, по 0,1—0,05 *г* в день. Максимальное действие дикумарина проявляется через 24—72 часа. Допускается снижение протромбинового индекса до 60—40%.

Лечение дикумарином (и другими антикоагулянтами) проводят в стационарных условиях под тщательным врачебным наблюдением с обязательным контролем за содержанием в крови протромбина. Не реже двух раз в неделю определяют протромбиновый индекс и прозиводят анализ мочи на наличие эритроцитов.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,1 *г*, суточная — 0,3 *г*.

Возможные побочные явления: при передозировке отмечается кровотечение (микро- и макрогематурия, кровотечение из полостей рта и носоглотки, желудка, кишечника, матки, кровоизлияния в серозные полости и забрюшинное пространство).

При кровотечении дикумарин отменяют, назначают викасол, рутин, хлористый кальций, а при угрожающем кровотечении — переливание свежей крови в гемостатических дозах.

Противопоказан при исходном содержании протромбина ниже 70%, геморрагических диатезах и других заболеваниях, сопровождающихся пониженной свертываемостью крови, повышенной проницаемости сосудов, беременности, нарушении функции печени и почек, злокачественных новообразованиях, язвенной болезни, перикардитах.

Выпускают в порошке.

Rp.: Dicumarini 0,05
Sacchari albi 0,2
M. f. pulv. D. t. d. № 10
S. Прием по назначению врача

НАТРИЙ ЛИМОННОКИСЛЫЙ (Natrium citricum).

Обладает противосвертывающим действием, повышает щелочность мочи.

Применяют как антикоагулянт после операции по поводу кровоточащих опухолей мочевого пузыря при наложении постоянного катетера (промывания 2%-ным раствором), после аденомэктомии (инстилляции 3,8%-ным раствором). Препарат применяют также для ощелачивания мочи при уратурии и уратных камнях, гиперхлоремическом ацидозе (2—4 *г* в день).

НЕОДИКУМАРИН (Neodicumarinum).

По характеру действия аналогичен дикумарину, но обладает меньшим кумулятивным эффектом, менее токсичен, но действует в больших дозах.

Применяют при тех же показаниях, что и дикумарин.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по 0,2—0,3 *г* 2—3 раза в день в первые дни лечения, затем дозу уменьшают, следя за содержанием в крови протромбина.

Возможные побочные явления, меры помощи при них и противопоказания такие же, как при применении дикумарина.

Выпускают в порошке и таблетках по 0,1 и 0,2 *г*.

ПИЯВКА МЕДИЦИНСКАЯ (Herudo medicinalis).

Применяют для местного кровоизвлечения при уремических состояниях, тромбофлебите полового члена. Хорошие результаты получил В. И. Зубрицкий, применяя пиявки для лечения приапизма.

Противопоказаниями к применению пиявок являются заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью и пониженной свертываемостью крови.

Диагностические средства

БАРИЙ СЕРНОКИСЛЫЙ ДЛЯ РЕНТГЕНОСКОПИИ (Barium sulfuricum pro raentgeno).

Применяют как рентгеноконтрастное вещество в виде водной взвеси для цистографии (10—15%-ная) при диагностике опухолей мочевого пузыря, а также для фистулографии (25—50%-ная).

Цистография сернокислым барием противопоказана при гематурии.

БРИЛЛИАНТОВЫЙ ЗЕЛЕНЫЙ (Viride nitens. Brilliantgrün).

Применяют (0,5—1%-ный водный раствор) при исследовании свищевых ходов для уточнения их расположения.

ВАКЦИНА ГОНОКОККОВАЯ см. стр. 24.

ИНДИГОКАРМИН (Indigocarminum).

Применяют для определения функциональной способности почек и динамической деятельности почечных лоханок и мочеточников (индигокарминовая проба) при цистоскопии, а в отдельных случаях и при одновременной катетеризации мочеточников, а также для суммарного определения хромофункции почек в тех случаях, когда невозможно выполнить хромоцистоскопию или экскреторную урографию.

Способ применения и дозы: препарат вводят внутривенно по 3—5 *мл* 0,4%-ного раствора. В тех случаях, когда внутривенное введение индигокармина технически невыполнимо, рекомендуют внутримышечное его введение по 15 *мл*. Детям индигокармин вводят в меньших дозах. А. Я. Духанов рекомендует следующие дозы для детей: годовалому ребенку — 1—1,5 *мл*, на каждые следующие 3 года прибавляют $^1/_2$—$^3/_4$ *мл* индигокармина.

Возможные побочные явления: в отдельных случаях наблюдаются шум в ушах, бледность кожных покровов, сменяющихся цианозом лица и конечностей, головокружение, потеря сознания, учащение пульса, холодный липкий пот. Указанные явления в основном зависят от недоброкачественного приготовления раствора препарата (недостаточное фильтрование и стерилизация раствора) и недоброкачественности препарата (последний должен быть абсолютно химически чистым).

Для профилактики побочных явлений при хромоцистоскопии рекомендуется препарат вводить в вену вместе с раствором кофеин-бензоата натрия (1 *мл* 10%) по И. П. Джумайло или с раствором гексаметилентетрамина (уротропина) по М. Л. Корикову (в 10-граммовый шприц набирают 3—4 *мл* раствора индигокармина и добавляют до 10 *мл* 40%-ного раствора гексаметилентетрамина).

Противопоказан при шоке, коллапсе, нефрозах, болезнях печени с глубокими нарушениями ее функции, выраженной азотемии (в таких случаях выделение индигокармина отсутствует).

Выпускают в порошке и ампулах по 5 *мл* 0,4%-ного раствора.

Rp.: Sol. Indigocarmini 0,4% 5,0
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутривенных (внутримышечных) инъекций

Rp.: Indigocarmini 0,4
Sol. Natrii chlorati 0,65% 100,0
M. Sterilisetur!
DS. Для внутривенных (внутримышечных) инъекций

ЙОД РАДИОАКТИВНЫЙ см. стр. 27.
ЙОДОЛИПОЛ см. стр. 27.
КАЛИЙ МАРГАНЦОВОКИСЛЫЙ см. стр. 28.
КАРДИОТРАСТ (Cardiotrastum).

Синонимы: Диодон, Диодраст, Урографин, Ренографин и др.

Раствор диэтаноламинной соли 3,5-дийод-4-пиридон-N-уксусной кислоты. Содержит 50% йода. По свойствам аналогичен трийотрасту.

Применяют при тех же показаниях, что и сергозин (см.) и трийотраст (см.).

Способ применения и дозы: для экскреторной урографии применяют 35%-ный раствор в количестве 20 *мл* для взрослых; снимки производят через 5—10 минут и позже после внутривенного введения препарата. Детям кардиотраст вводят (в локтевую, яремную вены или внутрикостно) в следующих количествах: в возрасте 1—3 лет — 8 *мл*, 3—12 лет — 8—10 *мл*, 12—15 лет — 10—15 *мл* 35%-ного раствора. В тех случаях, когда внутривенное введение кардиотраста технически не выполнимо, рекомендуется его вводить подкожно или внутримышечно (методику см. *Трийотраст*). Для ретроградной пиелографии применяют 5—6 *мл* 20—35%-ного раствора. Для тазовой флебографии употребляют 15—20 *мл* 50—70%-ного раствора. Для почечной ангиографии в брюшную аорту вводят 20—25 *мл* 70%-ного раствора со скоростью 10 *мл* в секунду.

Побочные явления и противопоказания такие же, как для трийотраста (см.).

Выпускают в ампулах по 20 *мл* 35, 50 и 70%-ного раствора.

Импортные препараты: **диодон (Diodon)** — выпускают в ампулах по 20 *мл* 50 и 70%-ного раствора. Производят в Чехословакии. **Гипак (Hypaque).** Выпускают в ампулах по 20 *мл* 45, 65 и 85%-ного раствора. Производят за рубежом.

Rp.: Sol. Cardiotrasti 35% 20,0
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для внутривенных инъекций

КИСЛОРОД (Oxygenium).

Применяют для контрастной рентгенографии[1] (пневмопиелоуретерография, пневмоцистография, пневморен, пневморетроперитонеум, пневмопарацистография, простатография).

Н. А. Лопаткин рекомендует кислород при подготовке к операции больных пожилого возраста с заболеваниями мочеполовой системы для предупреждения гипоксии во время наркоза (по 1—1,5 *л* подкожно один раз в день в период подготовки к операции и далее по показаниям ежедневно или через день).

КИСЛОТА УКСУСНАЯ РАЗВЕДЕННАЯ (Acidum aceticum dilutum).

Применяют (в 3—5%-ном растворе) как реактив для ориентировоч-

---

[1] См. сноску на стр. 27.

ного макроскопического определения причины мутности мочи (при наличии фосфатов после добавления к моче 1—2 капель препарата помутнение исчезает).

КРЕАТИНИН.

Применяют для раздельного определения величины клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции в почках (проба Реберга — Тареева).

МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ см. стр. 30.

НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ (Natrium thiosulfuricum).

Синонимы: Натрия гипосульфит. Натрий серноватистокислый.

Применяют для определения фильтрационно-реабсорбционной функции почек по йодометрической методике, а также для лечения явления йодизма при экскреторной урографии (см. *Трийотраст*).

НОВОКАИН см. стр. 93.

РТУТИ ДИХЛОРИД (сулема) см. стр. 147.

СЕРГОЗИН (Sergosinum).

Синонимы: Абродан, Абродил, Метиодал, Скиодан и др.

Монойодметансульфонат натрия. Содержит около 50% йода. Контрастное средство. По сравнению с кардиотрастом и трийотрастом менее контрастен и более токсичен.

Применяют при следующих показаниях.

1. Для экскреторной урографии (внутривенной пиелографии) с целью определения функциональной способности и в известной мере морфологии почек и верхних мочевых путей, мочевого пузыря при мочекаменной болезни, подозрении на аномалии почек и мочеточников, нефроптозе, невозможности проведения ретроградной пиелографии вследствие стриктуры уретры и мочеточника, малой емкости мочевого пузыря, пересадки мочеточников в кишку, аденомы простаты и т. д.

Для экскреторной урографии применяют 40%-ный раствор сергозина в количестве 50 *мл*, т. е. из расчета 20 *г* сухого вещества для взрослого[1]. Препарат вводят в локтевую вену медленно в течение 2 минут. Первый снимок у взрослых производят через 7—10 (у детей через 3—5) минут после введения раствора, повторные — через 15—20 (у детей через 10—15) и последний — через 30—45 минут.

Детям для экскреторной урографии сергозин вводят из расчета 0,5 *г* сухого вещества на 1 *кг* веса тела (в 40%-ном растворе). А. Я. Пытель рекомендует следующие количества сергозина: детям до 2 лет — 5—6 *мл*, от 2 до 6 лет — 8—10 *мл*, а детям старшего возраста 10—15 *мл* 40%-ного раствора сергозина.

Для выявления как урологических, так и неурологических (опухолевый процесс в брюшной полости) заболеваний у детей рекомендуется для экскреторной урографии пользоваться внутрикишечным введением сергозина по следующей методике: за час до исследования делают очистительную клизму, затем ребенку вводят на трахоскопе в прямую кишку 40%-ный раствор сергозина. Для выявления состояния кишечника делают снимки брюшной полости в 2 проекциях. После опорожнения кишечника производят урограмму через 5, 10, 15 и более минут (по показаниям). Для одной внутрикишечной урографии ребенку до 6 месяцев вводят до 50—60 *мл* 40%-ного раствора сергозина, в возрасте 6—12 месяцев — 60—75 *мл*,

---

[1] Ряд авторов (А. Я. Пытель и др.) рекомендует для экскреторной урографии применять меньшие дозы сергозина — 20 *мл* 35%-ного раствора, т. е. 7 *г* сухого вещества.

от 1 года до 3 лет — 100 *мл*, старше 3 лет — 120 *мл* (С. Б. Поташникова и С. Н. Трухманова).

2. Для ретроградной пиелографии при диагностике опухолей почек, туберкулеза, поликистоза почек, гидронефроза, при дифференциации почек от внепочечных новообразований и др. (5—6 *мл* взрослым и 1—5 *мл* детям 20—30%-ного раствора с добавлением 100 000—300 000 ЕД пенициллина вводят в почечную лоханку и мочеточник через катетеризационный цистоскоп).

3. Для цистографии при диагностике разрывов, камней, новообразований, дивертикулов мочевого пузыря, пузырно-мочеточникового рефлюкса, пузырно-кишечных и трубно-пузырных свищей, аденомы простаты, особенно в тех случаях, когда цистоскопия не может быть произведена.

Для цистографии применяют 150—200 *мл* 10%-ного раствора сергозина. Для цистографии у детей А. Я. Духанов рекомендует следующие количества сергозина: 2-летнему ребенку — 25—50 *мл*, 6-летнему — 75—100 *мл* и 10—15-летнему — 100—150 *мл* 10%-ного раствора.

4. Для уретрографии (20—40 *мл* 20—30%-ного раствора) при диагностике гонорейных и травматических стриктур, дивертикулов, удвоении, свищей, парауретральных и ложных ходов, разрывов уретры (при последних к раствору прибавляют 100 000 ЕД пенициллина для профилактики мочевой инфекции).

5. Для везикулографии с целью определения проходимости семявыносящего протока при диагностике туберкулеза и рака семенных пузырьков или предстательной железы (2—3 *мл* 40%-ного раствора).

6. Для эпидидимографии (0,3—0,5 *мл* 50%-ного раствора) при диагностике ряда заболеваний придатка яичка (орхоэпидидимит, киста придатка, туберкулезные и неспецифические абсцессы, опухоли яичка и придатка, киста семенного канатика, бесплодие у мужчин и др.).

7. Для фистулографии (40—50%-ный раствор) с целью определения локализации и характера патологического процесса (контрастное вещество непосредственно вводят в свищевой ход).

Водные растворы сергозина готовят непосредственно перед применением. При всех способах введения препарат применяют в подогретом до температуры тела виде. Водные растворы сохраняют не более одних суток, в темной посуде.

Возможные побочные явления: жар, сухость и неприятный вкус во рту, чихание, кашель, боли по ходу вены, тошнота, рвота, покраснение и отек лица, головокружение и головная боль, озноб, затрудненное дыхание, падение артериального давления, цианоз, шок, коллапс, судороги и др.

Меры предупреждения возможных побочных явлений и противопоказания такие же, как для трийотраста (см.).

Выпускают в порошке.

Rp.: Sergosini 20,0
Sol. Natrii chlorati isotonicae ad 50,0
M. Sterilisetur!
DS. Для урографии

ТРИЙОТРАСТ (Trijotrastum).

Синонимы: Триумбрен, Уроколин, Урокон, Уротраст и др.

Натриевая соль 3-ацетиламино-2,4,6-трийодбензойной кислоты. Со-

держит 65,9% йода. Обладает высокой рентгеноконтрастностью, хорошо переносится при внутривенном введении, реже вызывает побочные явления.

Применяют при следующих показаниях.

1. Для экскреторной урографии при тех же показаниях, что и сергозин (см.). Применяют 20—25 *мл* 35%-ного раствора, которые медленно (в течение 2 минут) вводят в локтевую вену. Для получения нефрограммы снимок производят через 1—1,5 минуты, для получения урограммы — через 5—10 минут и позже. Детям до 12 лет препарат вводят из расчета 0,5 *г* на 1 *кг* веса тела (в 50%-ном растворе).

В тех случаях, когда внутривенное введение трийотраста технически не выполнимо, рекомендуется вводить его подкожно или внутримышечно следующим образом: 20 *мл* 35%-ного раствора трийотраста растворяют в 100 *мл* изотонического раствора хлористого натрия; место инъекций (в мышцы подлопаточной области или под грудные мышцы) для уменьшения болевых ощущений предварительно анестезируют 0,5%-ным раствором новокаина, после чего в место каждой инъекции вводят по 50 *мл* такого раствора. Для ускорения всасывания в кровь раствора трийотраста из подкожной клетчатки и мышц рекомендуется к раствору добавлять 125—250 единиц гиалуронидазы. При таком способе введения препарата урографию можно производить через 10, 20 и 45 минут после инъекции.

В последние годы предложена новая модификация экскреторной урографии — инфузионной урографии. При этом способе урографии получаются четкие изображения формы, величины и положения почек, чашечно-лоханочной системы, мочеточников и мочевого пузыря. В большинстве случаев она позволяет отказаться от ретроградной пиелографии и ретропневмоперитонеума. Метод безопасен, легче переносится больными, может быть применен у детей.

В. М. Перельман рекомендует следующую методику инфузионной урографии: подготовка больных к инфузионной урографии производится так же, как и к обзорному снимку при обычном питьевом режиме накануне исследования. Систему для парентеральных инфузий заполняют 60—100 *мл* (3—5 ампул по 20 *мл* 50 или 70%-ного раствора) трийотраста[1], разведенного равным количеством 5%-ного раствора глюкозы, изотонического раствора хлористого натрия или бидистиллированной воды (лучше пользоваться глюкозой). Рекомендуется вводить препарат в среднем 1 *мл* контрастного препарата на 1 *кг* веса больного. Суммарная доза для взрослого не менее 60 *мл*. Смесь контрастного вещества вводят обычно иглой большого диаметра в течение 5—10 минут (при заболеваниях сердечно-сосудистой системы в течение 15—20 минут). Снимки производят сразу же после окончания инфузии или спустя 10 и 20 минут, а при необходимости и несколько позже этого срока. Послойные снимки могут быть произведены в течение 30—40 минут после окончания инфузии.

2. Для ретроградной пиелографии (5—6 *мл* 20—35%-ного раствора).

3. Для тазовой флебографии при диагностике новообразовательных процессов в органах таза (мочевой пузырь, предстательная железа, семенные пузырьки) и заболеваний тазовых вен. Для заполнения тазовых вен контрастное вещество (20 *мл* 50—70%-ного раствора) вводят в глубокую тыльную вену полового члена (у женщин — в вену клитора или костный мозг лобковых костей). Первый снимок таза производят в момент введения препарата, второй — непосредственно после его введения.

[1] Для инфузионной урографии предпочитают применение двух- и трехатомных контрастных веществ (урографин, хайпек, гипак и др.).

4. Для эпидидимографии (0,3—0,5 *мл* 50%-ного раствора) при тех же показаниях, что и сергозин (см.).

5. Для везикулографии (2—3 *мл* 50%-ного раствора) при тех же показаниях, что и сергозин (см.).

6. Для почечной ангиографии (20—25 *мл* 70%-ного раствора).

7. Для венокавографии (30 *мл* 50%-ного раствора).

Растворы трийотраста перед применением подогревают до температуры тела.

Возможные побочные явления: покраснение лица, тошнота, рвота, боли по ходу вены, неприятный вкус во рту, головокружение и головная боль, учащение пульса, слюно- и слезотечение, эритематозные высыпания, снижение артериального давления, нарушение сердечно-сосудистой системы.

Для профилактики побочных явлений на введение трийотраста необходимо во всех случаях проверять чувствительность организма к йоду. С этой целью предварительно (непосредственно перед или за несколько часов до урографического исследования) внутривенно вводят 1 *мл* раствора трийотраста (или 1 *мл* раствора того контрастного вещества, которое предназначается для экскреторной урографии). Если в течение 10—15 минут не наступит каких-либо изменений в состоянии больного, то урография не противопоказана.

В случае развития явлений йодизма при внутривенном введении трийотраста (или других рентгеноконтрастных веществ) рекомендуется вводить (медленно) в вену 10—20 *мл* 30%-ного раствора тиосульфата натрия, а также одновременное назначение димедрола, кортикостероидов, а в отдельных случаях и адреналина (0,5 *мл* 0,1%-ного раствора в вену).

Для уменьшения возможности побочных явлений при экскреторной урографии А. Д. Джураев рекомендует непосредственно перед введением контрастного раствора внутривенно вводить 10 *мл* 0,5%-ного раствора новокаина.

Введение трийотраста допускается лишь после исследования мочи, количественного определения остаточного азота или мочевины крови или постановки пробы по Зимнецкому.

Противопоказания: идиосинкразия к йоду, нефрит и нефрозо-нефрит, нефросклероз, почечная недостаточность (выраженная азотемия, глубокие нарушения концентрационной способности почек), гипертоническая болезнь в стадии декомпенсации, тяжелые заболевания печени, активный легочный туберкулез, плазмоцитома (множественная миелома), тиреотоксикозы, шок, коллапс.

Выпускают в ампулах по 2 и 10 *мл* 30%-ного раствора, по 2, 10 и 20 *мл* 50%-ного раствора и по 2, 10 и 20 *мл* 70%-ного раствора.

Импортные препараты: **триумбрен (Triumbren)** — выпускают в ампулах по 20 *мл* 35, 50 и 70%-ного раствора. Производят в Чехословакии. **Урографин (Urografin)** — выпускают в ампулах по 20 *мл* 60 и 76%-ного раствора. Производят за рубежом. **Урокон (Urokon)** — выпускают в ампулах по 25 *мл* 70%-ного раствора. Производят за рубежом.

Rp.: Sol. Trijotrasti 50% 20,0
D. t. d. № 6 in amp.
S. Для урографии

Антисептические средства

КАЛИЙ МАРГАНЦОВОКИСЛЫЙ[1] см. стр. 28.

КИСЛОТА БОРНАЯ см. стр. 54.

ПАСТА ЦИНКОВО-САЛИЦИЛОВАЯ (Pasta Zinci salicylata).

Синоним: Паста Лассара.

Обладает высушивающим, противовоспалительным и покровным свойствами. Применяют для защиты кожи в окружности раны от раздражения мочой и отделяемым из раны.

РТУТИ ДИХЛОРИД (Hydrargyrum dichloratum).

Синонимы: Сулема, Ртуть двухлористая.

Обладает сильным антибактериальным действием.

Применяют для дезинфекции кожи наружных половых органов у мужчин и женщин перед эндоуретральными и эндовезикальными манипуляциями и операциями (1 : 1 000—2 : 1 000), а также как реактив для количественного определения мочевины в слюне (слюнной индекс).

Для подготовки (мытья) рук и обработки инструментария сулему не применяют.

РТУТЬ ОКСИЦИАНИСТАЯ см. стр. 43.

СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ (Spiritus aethylicus).

Синоним: Спирт винный.

Обладает (при местном применении) антисептическим и противовоспалительным действием.

Применяют для стерилизации режущих инструментариев, цистоскопов и других приборов с оптическими системами (95°), дезинфекции кожи при различных технических приемах исследования и лечения с нарушением целости тканей (инцизия, инъекция, пункция и др.) — 70°, местного лечения острых и подострых орхоэпидидимитов (согревающие компрессы) — 20—40°.

ФЕНОЛ ЧИСТЫЙ ЖИДКИЙ (Phenolum purum liquefactum).

Синоним: Кислота карболовая жидкая.

Обладает бактериостатическим и бактерицидным действием.

Применяют для дезинфекции катетеров, дренажей, резиновых перчаток (2—5%-ный раствор). В чистом виде используют для обработки культи мочеточника, семявыносящего протока при оперативных вмешательствах.

ФОРМАЛЬДЕГИДА РАСТВОР (Solutio Formaldehydi).

Синоним: Формалин.

Обладает бактерицидным действием.

---

[1] В этой главе описаны только те антисептические средства, которые применяют для дезинфекции кожи наружных половых органов, стерилизации урологического инструментария, предметов по уходу за больными и при диагностических манипуляциях.

Применяют для дезинфекции катетеров, перчаток и т. д. Для стерилизации парами формалина эластических бужей, катетеров, цистоскопов, уретроскопов пользуются таблетками формалина (на дно коробки специального стерилизатора кладутся таблетки формалина; продолжительность стерилизации 24 часа).

ХЛОРАМИН Б см. стр. 48.

ЭТАКРИДИН см. стр. 49.

Разные лекарственные средства

АМИНАЗИН (Aminazinum).

Оказывает седативный эффект, угнетает различные интерорецептивные рефлексы, снижает кровяное давление, уменьшает проницаемость капилляров, усиливает действие снотворных и анальгетиков.

Применяют как симптоматическое средство при уремических состояниях (рвоте, тошноте, икоте, зуде, расстройстве сна). Входит в состав литических смесей.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь (по 0,025 *г* 1—3 раза в сутки), внутримышечно (по 1—2 *мл* 2,5%-ного раствора или 5 *мл* 0,5%-ного раствора в 5 *мл* изотонического раствора хлористого натрия или 0,25—0,5%-ного раствора новокаина 1—2 раза в сутки) или внутривенно (по 1 *мл* 2,5%-ного раствора в 10 *мл* 40%-ного раствора глюкозы). Детям аминазин назначают в дозе 0,025—0,1 *г* в сутки чаще внутримышечно (в два введения — перед дневным и ночным сном). При рвоте аминазин вводят парентерально.

Высшие дозы для взрослых: разовая внутрь и в мышцы — 0,15 *г*, в вену — 0,05 *г*; суточная внутрь и в мышцы — 0,5 *г*, в вену — 0,2 *г*.

Возможные побочные явления: диспепсические явления, снижение артериального давления, ортостатический коллапс, аллергические кожные реакции, тахикардия, изредка повышение свертываемости крови, желтуха, гепатит, лейкопения, агранулоцитоз, затрудненное мочеиспускание, тромбофлебит или флеботромбоз (при внутривенном введении).

Противопоказан при заболеваниях печени, почек (нефрит, амилоид, острый пиелит, почечнокаменная болезнь), кроветворной системы, гипотонии, язве желудка в период обострения, тромбоэмболической болезни.

Выпускают в таблетках по 0,025 *г*, ампулах по 5 *мл* 0,5%-ного раствора и по 2 *мл* 2,5%-ного раствора.

Близким к аминазину по химической структуре и действию является плегомазин (Plegomazin), выпускаемый в драже по 0,025 *г* и 0,1 *г*, ампулах по 2 *мл* 2,5%-ного раствора, флаконах по 10 *мл* 4%-ного раствора и свечах по 0,025 *г* (для детей) и по 0,1 *г* (для взрослых).

Rp.: Aminazini 0,025
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1 таблетке 1—3 раза в сутки

Rp.: Sol. Aminazini 2,5% 2,0
D. t. d. № 10 in amp
S. Для внутримышечных (внутривенных) инъекций

Rp.: Sol. Aminazini 0,5% 5,0
D. t. d. № 10 in amp
S. Для внутримышечных инъекций

АЦЕКЛИДИН (Aceclidinum).

Повышает тонус и усиливает перистальтику мочевого пузыря.

Применяют для профилактики и лечения послеоперационной атонии мочевого пузыря.

Способ применения и дозы: препарат назначают подкожно по 1—2 *мл* 0,2%-ного раствора, а при недостаточном эффекте инъекцию повторяют 2—3 раза с промежутками 20—30 минут.

Возможные побочные явления: при передозировке и повышенной чувствительности наблюдается слюнотечение, понос, сонливость, небольшое снижение артериального давления.

Противопоказан при бронхиальной астме, тяжелых органических заболеваниях сердца, стенокардии, эпилепсии.

Выпускают в ампулах по 1 и 2 *мл* 0,2%-ного раствора.

Rp.: Sol. Aceclidini 0,2% 1,0 (2,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для подкожных инъекций

ДИМЕДРОЛ (Dimedrolum).

Обладает противогистаминным, противоаллергическим и противовоспалительным действием, усиливает действие анальгезирующих средств, расслабляет спазмы гладкой мускулатуры.

Применяют при аллергических осложнениях от приема различных лекарственных средств, в частности антибиотиков и рентгеноконтрастных средств, лучевой болезни, для уменьшения реакций при переливании крови и кровезамещающих жидкостей. Входит в состав литических смесей.

Способ применения и дозы: препарат назначают внутрь по (0,03—0,05—0,1 *г* 1—3 раза в день), внутримышечно (по 2—5 *мл* 1%-ного раствора) или внутривенно капельно (по 0,02—0,05 *г* в 75—100 *мл* изотонического раствора хлористого натрия).

По наблюдениям Е. Л. Якер, димедрол оказывает местное обезболивающее действие на слизистые оболочки уретры и мочевого пузыря. Автором испытаны 0,25—0,5—1%-ные растворы димедрола для анестезии уретры и мочевого пузыря. Действие наступает через 5—8 минут и продолжается 10—30 минут, в зависимости от концентрации препарата. Под такой анестезией с успехом произведены различные эндоуретральные и эндовезикальные манипуляции и операции (бужирование уретры, экстракции камней из уретры, камнедробление, электрокоагуляции папиллом мочевого пузыря, катетеризация мочеточников). Каких-либо осложнений при такой анестезии не наблюдалось. Анестезия уретры димедролом не рекомендуется после длительного нахождения в уретре постоянного катетера, при уретритах, кровотечении из уретры, свежей травме уретры.

Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,1 *г*, суточная — 0,25 *г*.

Возможные побочные явления: головокружение, головная боль, сухость во рту, тошнота. В таких случаях уменьшают дозу до 0,025 *г* или отменяют препарат.

Выпускают в порошке, таблетках по 0,05 *г* и ампулах по 1 *мл* 1%-ного раствора.

Аналогичный препарат супрастин (Suprastin) выпускают в таблетках по 0,025 *г* и ампулах по 1 *мл* 2%-ного раствора. Производят в Венгрии.

Rp.: Dimedroli 0,05
D. t. d. № 10 in tabl.
S. По 1 таблетке 2—3 раза в день

Rp.: Sol. Dimedroli 1% 1,0 (2,0)
D. t. d. № 10 in amp.
S. Для внутримышечных инъекций

ПИЛОКАРПИН ХЛОРИСТОВОДОРОДНЫЙ (Pilocarpinum hydrochloricum).

Повышает тонус гладкой мускулатуры мочевого пузыря.

Применяют (по 1 *мл* 1%-ного раствора подкожно) при послеоперационной задержке мочи.

Rp.: Sol. Pilocarpini hydrochlorici 1% 10,0
M. Sterilisetur!
DS. Для подкожных инъекций

УГОЛЬ АКТИВИРОВАННЫЙ (Carbo activatus).

Применяют внутрь (по ½—1 чайной ложке на стакан воды 3—4 раза в день) как адсорбирующее средство для подготовки кишечника перед рентгенологическим исследованием, при метеоризме.

Таблетки активированного угля (Tabulettae carbonis activati).

Синоним: Карболен.

Применяют внутрь (по 1—2 таблетки 3—4 раза в день) при тех же показаниях, что и активированный уголь.

Приложения

1. ВЫСШИЕ РАЗОВЫЕ И СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ ЯДОВИТЫХ И

**Дозы (где не указан способ применения) означают количество пре-
либо, где это указано, в миллилитрах,**

Наименование лекарственного средства	До 6 месяцев		От 6 месяцев до 1 года		2 года	
	разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная
Acidum nicotinicum	0,005	0,015	0,008	0,024	0,01	0,03
Adrenalinum hydrochloricum solutum 0,1% см. Sol. Adrenalini hydrochlorici 0,1%	—	—	—	—	—	—
Amidopyrinum см. Pyramidonum	—	—	—	—	—	—
Analginum	Не назначают		0,05	0,15	0,1	0,3
Antipyrinum	Не назначают		0,05	0,15	0,075	0,2
Atropinum sulfuricum	0,0001	0,0002	0,0002	0,0004	0,0002	0,0004
Benzylpenicillinum см. Penicillinum	—	—	—	—	—	—
Biomycinum hydrochloricum (s. Chlortetracyclinum hydrochloricum)	25 000 ЕД на 1 *кг* веса ребенка в					
Chloralum hydratum	0,1	0,3	0,15	0,45	0,15	0,45
Chlortetracyclinum hydrochloricum см. Biomycinum hydrochloricum	—	—	—	—	—	—
Dimedrolum	0,002	0,004	0,005	0,01	0,01	0,02
Ephedrinum Hydrochloricum (внутрь и под кожу)	0,0025	0,0075	0,006	0,02	0,008	0,025
Extractum Belladonnae siccum	Не назначают		0,0025	0,0075	0,003	0,00
Laevomycetinum	**Разовая—0,02 *г*, суточная—0,12 *г* на 1 *кг***					
Luminalum (s. Phenobarbitalum)	0,005	0,01	0,01	0,02	0,02	0,04
Morphinum hydrochloricum	Не назначают				0,001	0,002
Norsulfazolum	0,2 *г* на 1 *кг* веса					
Novarsenolum (в вену)[1]	0,03—0,15	—	0,05—0,15	—	0,05—0,2	—
Omnoponum	Не назначают				0,002	0,004
Oxytetracyclinum hydrochloricum см. Terramycinum hydrochloricum	—	—	—	—	—	—

[1] Если в графе указаны две дозы, то первая относится к детям млад

СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ДЕТЕЙ

парата при приеме внутрь (per os) и выражены либо в граммах, каплях или единицах действия (ЕД)

3—4 года		5—6 лет		7–9 лет		10—14 лет	
разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная
0,015	0,045	0,025	0,075	0,03	0,09	0,05	0,15
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
0,15	0,45	0,2	0,6	0,25	0,75	0,3—0,5[1]	0,9—1,5
0,1	0,3	0,15	0,45	0,2	0,6	0,25—0,3	0,75—0,9
0,00025	0,0005	0,0003	0,0006	0,0004	0,0008	0,0005	0,001
—	—	—	—	—	—	—	—
сутки		100 000 ЕД	400 000 ЕД	150 000 ЕД	600000 ЕД	200 000—300 000 ЕД	800 000—1 000 000 ЕД
0,2	0,6	0,25	0,75	0,3	0,9	0,3—0,5	0,9—1,5
—	—	—	—	—	—	—	—
0,015	0,03	0,02	0,04	0,025	0,05	0,03	0,06
0,01	0,03	0,012	0,036	0,015	0,045	0,015—0,025	0,045—0,075
0,004	0,012	0,005	0,015	0,0075	0,025	0,01—0,015	0,03—0,045
веса ребенка		0,2	1,2	0,25	1,5	0,3—0,4	1,8—2,0
0,03	0,06	0,04	0,08	0,05	0,1	0,075	0,15
0,0015	0,003	0,0025	0,0075	0,003	0,01	0,003—0,005	0,01—0,015
ребенка в сутки							
0,1—0,3	—	0,1—0,3	—	0,1—0,3	—	0,15—0,3	—
0,003	0,006	0,005	0,015	0,006	0,02	0,0075—0,01	0,02—0,03
—	—	—	—	—	—	—	—

шего возраста, а вторая — к детям старшего возраста.

Наименование лекарственного средства	До 6 месяцев		От 6 месяцев до 1 года		2 года	
	разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная
Papaverinum hydrochloricum	Не назначают		0,005	0,01	0,01	0,02
Penicillinum (s. Benzylpenicillinum) (в мышцы)	30 000 ЕД на 1 *кг* веса ребенка в сутки				250 000 ЕД	
Phenobarbitalum см. Luminalum	—	—	—	—	—	—
Phenoxymethylpenicillinum	25 000 ЕД на 1 *кг* веса ребенка в сутки					
Phthivazidum	0,1	0,3	0,15	0,45	0,25	0,5
Pituitrinum (под кожу)	0,5 ЕД	1 ЕД	0,75 ЕД	1,5 ЕД	1,25 ЕД	2,5 ЕД
Platyphyllinum hydrotartaricum (внутрь и под кожу)	0,0004	0,0012	0,0006	0,0025	0,001	0,003
Promedolum	Не назначают				0,005	0,01
Promedolum (под кожу)	Не назначают				0,003	0,006
Proserinum	Не назначают		0,001	0,001	0,002	0,002
Proserinum (под кожу) см. Sol. Proserini 0,05%	—	—	—	—	—	—
Pyramidonum (s. Amidopyrinum)	0,025	0,075	0,05	0,15	0,05	0,15
Solutio Adrenalini hydrochlorici 0,1% (под кожу)	0,1 *мл*	0,3 *мл*	0,15 *мл*	0,5 *мл*	0,2 *мл*	0,6 *мл*
Solutio Proserini 0,05% (под кожу)	Не назначают		0,1 *мл*	0,1 *мл*	0,2 *мл*	0,2 *мл*
Streptomycinum sulfuricum (в мышцы)	Разовая—100000—125000 ЕД, суточная—					
Strychninum nitricum	Не назначают				0,00025	0,0005
Synthomycinum	Разовая—0,02 *г*, суточная—0,12 *г* на 1 *кг*					
Terramycinum hydrochloricum (s. Oxytetracyclinum hydrochloricum)	25 000 ЕД на 1 *кг* веса ребенка в					
Tinctura Belladonnae	1 капля	3 капли	1 капля	3 капли	2 капли	6 капель
Tinctura Opii simplex	Не назначают					

[1] Вводить не чаще 1 раза в 5 дней.

3—4 года		5—6 лет		7—9 лет		10—14 лет	
разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная	разовая	суточная
0,015	0,03	0,02	0,04	0,03	0,06	0,05	0,1
в сутки				500 000 ЕД в сутки			
—	—	—	—	—	—	—	—
125 000—150 000 ЕД	250 000—300 000 ЕД	150 000—200 000 ЕД	300 000—400 000 ЕД	250 000 ЕД	500000 ЕД	250 000—300 000 ЕД	500 000—600 000 ЕД
0,3	0,6	0,35	0,7	0,4	0,8	0,5	1,0
1,5 ЕД	3 ЕД	2 ЕД	5 ЕД	3 ЕД	7,5 ЕД	5 ЕД	10 ЕД
0,0015	0,0045	0,0025	0,0075	0,003	0,009	0,005	0,015
0,0075	0,015	0,01	0,02	0,01	0,02	0,015	0,03
0,005	0,01	0,0075	0,015	0,0075	0,015	0,01	0,02
0,003	0,003	0,005	0,005	0,007	0,007	0,01	0,01
—	—	—	—	—	—	—	—
0,075	0,2	0,1	0,3	0,15	0,45	0,2—0,3	0,6—0,9
0,25 *мл*	0,75 *мл*	0,3 *мл*	1 *мл*	0,4 *мл*	1,5 *мл*	0,6 *мл*	2 *мл*
0,3 *мл*	0,3 *мл*	0,5 *мл*	0,5 *мл*	0,6 *мл*	0,6 *мл*	0,75 *мл*	0,75 *мл*
200 000—250000 ЕД		125 000—150 000 ЕД	250 000—300 000 ЕД	150 000—175 000 ЕД	300000—350000 ЕД	200 000—250 000 ЕД	400 000—500 000 ЕД
0,0003	0,0006	0,0005	0,001	0,0006—0,00075	0,0012—0,0015	0,00075—0,001	0,0015—0,002
веса ребенка		0,2	1,2	0,3	1,8	0,4—0,5	2,4—3,0
сутки		200 000 ЕД	400 000 ЕД	200 000—250 000 ЕД	400000—500000 ЕД	250 000—300 000 ЕД	500 000—600 000 ЕД
3 капли	9 капель	3 капли	9 капель	4 капли	12 капель	4—6 капель	12—18 капель
		3 капли	6 капель	4 капли	8 капель	5—7 капель	10—15 капель

2. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР ПРИ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ УРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Название препарата	Условия хранения
Адреналин (0,1%-ный раствор)	Б и 3
Антибиотики (во флаконах)	2 и 3
Бриллиантовый зеленый (в растворе)	—
Вазелин	3 и 5
Гексаметилентетрамин (в ампулах)	—
Глицерин	—
Дерматол	—
Дикаин (в растворе 1 : 1000)	А
Индигокармин (в ампулах)	—
Калий марганцовокислый (в растворе)	—
Кислота борная (в растворе)	5
Клеол	2, 3 и 6
Ксероформ	2 и 5
Лейкопластырь	4
Масло вазелиновое	2, 3 и 5
Метиленовый синий (в растворе)	2
Морфин (в ампулах)	А
Натрия гидрокарбонат (сода)	4 и 5
Новокаин (в растворе)	Б
Осарсол (в порошке)	А и 5
Паста Лассара	—
Перекиси водорода раствор	2 и 3
Протаргол (в растворе)	2
Ртуть оксицианистая (в растворе)	А
Рыбий жир	2 и 3
Серебро азотнокислое (в растворе)	А и 2
Спирт этиловый	—
Сулема (в растворе)	А
Тальк	5
Формалин (в таблетках)	2 и 5
Фурацилин (в растворе)	Б
Цинк сернокислый (в растворе)	Б
Этакридин (в растворе)	Б и 2
Эфир	Б и 6

Условные обозначения: А—особый шкаф под замком, Б—особый шкаф, 2—защита от света, 3—прохладное место, 4—сухое место, 5—стеклянная посуда, 6—защита от огня.

3. ТАБЛИЦА ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗБАВЛЕННЫХ РАСТВОРОВ

Необходимая концентрация	Количество воды, *мл*	Количество 1%-ного раствора, *мл*
1:1000	1000	100,0
1:2000	"	50,0
1:3000	"	33,3
1:4000	"	25,0
1:5000	"	20,0
1:6000	"	16,6
1:7000	"	14,3
1:8000	"	12,5
1:9000	"	11,1
1:10000	"	10,0
1:20000	"	5,0

Примечание: если имеется 2%-ный раствор, то его 1 *г* соответствует 2 *г* 1%-ного раствора и, следовательно, его нужно брать ровно наполовину меньше, чем указано в таблице для 1%-ного раствора, и пополнить разницу водой.

4. НЕКОТОРЫЕ МЕДИКАМЕНТЫ, СНЯТЫЕ С ПРОИЗВОДСТВА

Альбаргин
Амигдалин
Аммарген
Висмута углекислого взвесь
Глюкоза 40%-ная с витамином B_1 **5%-ным по 10 *мл* в амп.**
Дисульфан
Железа хлорного раствор
Железо молочнокислое закисное
Кофеин-салицилат натрия
Морфин в ампулах 2%-ный по 1 *мл*
Натрия глицерофосфат
Оксивиридол
Плацентин в амп.
Простатин
Спермин
Стрептоцид красный
Сульфазол
Сульфидин
Таблетки пенициллина
Тестолизат
Тестостерон-пропионат в амп. 2,5%-ный
Урозин
Фибролизин

5. НАРКОТИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ОТПУСКУ ИЗ АПТЕК НАСЕЛЕНИЮ ТОЛЬКО ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА СПЕЦИАЛЬНЫХ БЛАНКАХ ЕДИНОГО ОБРАЗЦА (НЕЗАВИСИМО ОТ ВИДА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ, В СОСТАВ КОТОРОЙ ВХОДИТ НАРКОТИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО)

Кокаин
Настойка опия простая
Морфин
Омнопон (пантопон)
Промедол
Текодин
Фенамин
Фенатин
Экстракт опия
Эскадол

6. ПРЕДЕЛЬНЫЕ НОРМЫ (г) ЕДИНОВРЕМЕННОГО ОТПУСКА ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ РЕЦЕПТАМ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ОДНОГО БОЛЬНОГО

Кокаин	0,1
Морфин	0,1
Омнопон (пантопон)	0,1
Опий (порошок и экстракт)	0,1
Настойка опия	5
Промедол	0,25
Фенамин	0,05
Этилморфин гидрохлорид (дионин)	0,15

Для лечения онкологических больных нормы единовременного отпуска лекарственных средств, содержащих наркотические вещества, могут быть увеличены по специальному распоряжению руководителя лечебно-профилактического учреждения.

7. ИЗМЕНЕННЫЕ НАЗВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В УРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Основные латинские названия в настоящее время (ГФ IX)	Основные предыдущие латинские названия[1] (ГФ VIII)
Aethylmorphinum hydrochloricum	Dioninum
Aethacridinum	Rivanolum
Amidopyrinum	Pyramidonum
Barium sulfuricum pro roentgeno	Barium sulfuricum
Benzylpenicillinum-natrium crystallisatum	Penicillinum crystallisatum pro injectionibus
Bromcamphora	Camphora monobromata
Cinchophenum	Atophanum
Flavacridinum hydrochloricum	Trypaflavinum
Hexamethylentetraminum	Urotropinum
Hydrargyrum dichloratum	Hydrargyrum bichloratum
Insulinum pro injectionibus	Insulinum
Magnesium subcarbonicum	Magnesium carbonicum basicum
Natrium hydrocarbonicum	Natrium bicarbonicum
Natrium thiosulfuricum	Natrium hyposulfurosum
Oleum jecoris	Oleum jecoris Aselli
Phenylium salicylicum	Salolum
Pituitrinum pro injectionibus	Pituitrinum
Platyphyllinum hydrotartaricum	Platyphyllinum bitartaricum
Rhizoma cum radicibus Valerianae	Rhizoma et radix Valerianae
Solutio Formaldehydi	Formalinum
Spiritus aethylicus	Spiritus Vini
Theobrominum-natrium cum Natrio salicylico	Diuretinum

[1] Помещены в справочнике как синонимы.

КРАТКИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

Деферентит
(см. Эпидидимит)

Задержка мочи
(не обусловленная механическими факторами)

Импотенция

Карбункул почки
(см. Гнойный нефрит)

Мочекаменная болезнь

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

А

Б

В

Г

Д

Е

Ж

И

Й

О

П

Р

СОДЕРЖАНИЕ

Цолак Гегамович Мазманян

РЕЦЕПТУРНЫЙ СПРАВОЧНИК ПО МОЧЕПОЛОВЫМ БОЛЕЗНЯМ

Издание второе, переработанное и дополненное

Издательство «Медицина» УзССР, Ташкент, Навои, 30

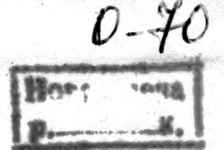
Редактор В. Н. Рыбакова
Художник Ю. М. Павлов
Художественный редактор К. Б. Башаров
Технический редактор Х. М. Дауров
Корректор С. Я. Вайман

* * *

Р01938. Сдано в набор 29/V-1968 г. Подписано в печать 20/IX-1968 г.
Формат бумаги 60×90 1/32, 4,875 бум. л., 9.75 печ. л., 11,74 уч.-изд. л. Изд. № 230.
Тираж 40 000. Цена 75 к.

* * *

Типография № 4, Ташкент, Радиальный пр., 10. Заказ № 1206.


0-70

